

RENCONTRE DE DISCERNEMENT ET/OU FICHE DE BAPTÊME

SVP, compléter les zones en bleu

Date d'inscription

Année - Mois - Jour

Endroit du baptême

LSC SPL
 NDL STO

Date du baptême : _____ Heure : _____

Président : _____

Nom du père : _____

Nom de la mère : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Tél. Rés. : _____ Cell. : _____

Paroisse des parents : _____ **Raison si extérieur de la paroisse** _____

Adresse courriel : _____

Suivi d'informations par courriel après le baptême Oui Non

1^{er} enfant : ou Âge des autres enfants : _____

Prénom usuel de l'enfant : _____ Autre (s) : _____ Certificat

Nom de famille de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Nom du parrain : _____ Certificat

Lieu de résidence : _____ Confirmé à BP _____

Nom de la marraine : _____ Certificat

Lieu de résidence : _____ Confirmée à BP _____

Rencontre d'information et de discernement

		Présent	Responsable
Date : _____	<input type="checkbox"/> NDL Salle 2 19 h 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> SPL L'Escale 19 h 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rencontre pour préparation de baptême

		Présent	Responsable
<input type="checkbox"/> 1 ^{er} enfant – Date : _____	<input type="checkbox"/> NDL Église 19 h 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> SPL L'Escale 18 h 45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 ^e enfant – Date : _____	<input type="checkbox"/> NDL Salle 2 18 h 45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> SPL L'Escale 18 h 45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Don : _____ argent chèque no _____ Reçu au nom du père ou de la mère