

BAPTÊME

Prendre RDV avec la paroisse pour compléter les cadres rouges

DATE du BAPTÊME:

HEURE:

CÉLÉBRANT :

LIEU :

- St Jean de Védas
 Lavérune

NOM de l'ENFANT :

LES PRÉNOMS de l'ENFANT *tous ceux de l'état civil* :

DATE de NAISSANCE :

LIEU de NAISSANCE :

PRÉNOM et NOM du PÈRE :

PROFESSION :

TEL. PORTABLE :

E-MAIL :

Baptisé Catéchisé 1^{ère} communion

PRÉNOM et NOM de la MÈRE :

PROFESSION :

TEL. PORTABLE :

E-MAIL :

Baptisée Catéchisée 1^{ère} communion

SITUATION MARITALE des PARENTS : Église Mairie PACS Vie maritale

ADRESSE :

COMMUNE:

TEL. FIXE:

Si les parents n'habitent pas sur la paroisse, quel lien avec le village ?

Nom, adresse et téléphone des grands parents sur St Jean de Védas ou Lavérune, si nécessaire

PARRAIN

Baptisé

Catéchisé

1^{ère} communion

(âgé de 16 ans au moins)

Prénom :

NOM :

Ville de domicile :

MARRAINE

Baptisée

Catéchisée

(âgée de 16 ans au moins)

1^{ère} communion

Prénom :

NOM :

Ville de domicile :

FRÈRES et SŒURS (Prénoms et Ages)

Bapt. Caté. 1^{ère} C.

Bapt. Caté. 1^{ère} C.

Bapt. Caté. 1^{ère} C.

Bapt. Caté. 1^{ère} C.

Bapt. Caté. 1^{ère} C.

Livret de baptême remis OUI ONON

Indiqué dates des réunions de préparation et nom des animateurs →

Indiqué nom du célébrant qui rappellera

Demande faite le :

Demande suivie par :

INDICATIONS COMPLÉMENTAIRES :