

# DEMANDE EN VUE DES SACREMENTS D'INITIATION d'un adolescent

BAPTÊME – EUCHARISTIE - CONFIRMATION

A remettre **signé par les deux parents à  
accompagné d'un acte de naissance du jeune** .

Date de la demande : .....

**Catéchumène** - Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_

*Préciser le prénom usuel et tous les autres prénoms*

sexe : F  M

né(e) le \_\_\_\_\_ lieu \_\_\_\_\_

Au moment de la demande :

Ecole et classe : \_\_\_\_\_ Catéchiste : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ – Paroisse \_\_\_\_\_

Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Père** : \_\_\_\_\_  
*Nom et prénoms*

Profession du Père : \_\_\_\_\_

**Mère** : \_\_\_\_\_  
*Nom (de naissance) et prénoms*

Profession de la Mère : \_\_\_\_\_

**Parrain** : \_\_\_\_\_ domicilié à \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*Nom et prénoms* *Commune* *N° département*

Baptisé OUI  NON  – Confirmé OUI  NON  – âge : \_\_\_\_\_

**Marraine** : \_\_\_\_\_ domicilié à \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*Nom et prénoms* *Commune* *N° département*

Baptisé OUI  NON  – Confirmé OUI  NON  – âge : \_\_\_\_\_

Nous nous engageons à aider nos enfants à découvrir la foi chrétienne, en participant à la vie de l'Eglise, notamment aux célébrations et rencontres où notre enfant est convié. OUI  NON

Notre enfant sera accompagné par son papa , sa maman , son parrain , sa marraine , une autre personne  (à préciser) .....

qui seront présents aux rencontres de préparations indiquées dans le planning.

Signature  
des deux parents  
ou tuteurs

Père

Mère