



## **PAROISSE DE ST AGNANT**

### ***DEMANDE DE BAPTEME***

Date souhaitée : ...../...../.....

Eglise : .....

Horaire souhaité : ...../...../.....

#### **ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  Fille

Garçon

Date de naissance : ...../...../.....

#### **PÈRE**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : /...../...../...../...../.....

Profession : .....

Adresse mail : .....

#### **MERE**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : /...../...../...../...../.....

Profession : .....

Adresse mail : .....

Adresse : .....

.....

Notes diverses : Autre(s) enfant(s) - Nombre : ..... Age : ..... Ktchisé(s) OUI/NON

.....

#### **OBSERVATION :**

Demande enregistrée le : ...../...../.....

Par : .....