



**RENSEIGNEMENTS EN VUE DU BAPTEME**  
Enfants en âge de scolarité

Diocèse de.....

Paroisse où se fait la demande.....

**Prénoms**.....

**NOM** de l'enfant.....

né(e) le .....à.....

Fils-Fille de.....

et de (nom de jeune fille) .....

Domicilés

rue.....n°.....

code postal .....Ville.....

Téléphone.....

adresse mail.....

**PARRAIN**

**Prénoms**.....

**NOM** .....**âge**.....**ans**

Domicilié à.....

Baptisé

Confirmé

Ayant communiqué

**MARRAINE**

**Prénoms**.....

**NOM** .....**âge**.....**ans**

Domiciliée à.....

Baptisée

Confirmée

Ayant Communiqué

**SERVICE DIOCÉSAIN DE PASTORALE CATECHETIQUE**

6 allée du Séminaire ~ 17100 SAINTES

☎ 05.46.93.37.11 ~ e-mail [catechese@diocese17.fr](mailto:catechese@diocese17.fr)

**Personne responsable de la préparation**

Nom.....

Mail.....

Téléphone.....

**Document utilisé**

.....  
.....

**Notre enfant a besoin de nous pour sa croissance humaine et spirituelle.  
Nous l'accompagnerons dans la mesure de nos possibilités. Nous  
sommes d'accord pour qu'il poursuive son cheminement avec les équipes  
de catéchèse ou d'aumônerie.**

Signature du père

Signature de la mère

**Envoyer une copie de ce document au service diocésain de pastorale catéchétique**

Acceptez-vous de recevoir les informations du diocèse ?  oui  non