

Initiation aux Sacrements pour adultes

*à remplir par ceux voulant soit devenir catholiques, ou compléter leurs sacrements

*veuillez joindre à ce formulaire un bref résumé de votre cheminement vers l'Église.

*Si vous étiez baptisé(e) dans une église quelconque, veuillez nous fournir le certificat

Je recherche :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Baptême | <input type="checkbox"/> Baptême conditionnel | <input type="checkbox"/> Profession de foi |
| <input type="checkbox"/> Confirmation (Saint(e) de confirmation désiré(e)): _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Première communion | | |

Nom complet (nom de fille): _____

Adresse: _____

Courriel: _____ # de téléphone _____

Date de naissance: _____ jour/mois/année Lieu de naissance: _____ ville, province

Père: _____ prénom nom de famille

Mère: _____ prénom nom de famille (nom de fille)

Déjà baptisé(e)?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Date de baptême: _____
Religion: _____			
Lieu de baptême: _____ église, ville, province			

Parrain ou marraine choisi(e): _____

(ou délégué(e)): _____

Marié(e)?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Date de Mariage: _____
Lieu de mariage: _____ église / bureau civil, ville, province			
*Conjoint(e): _____ prénom nom de famille (nom de fille)			
*Catholique? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			