

**PAROISSE
St SEBASTIEN**

Rue Ernest Laurent, 157
1420 BRAINE-L'ALLEUD

GSM : 0471 07 15 24

Email :
saintsebastienparoisse@gmail.com

CATECHÈSE
CONFIRMATION
2ÈME ANNÉE

« TÉMOINS DE L'ESPRIT »
2019 - 2020

Date d'inscription: le

ENFANT : (en caractères imprimés)

NOM: **PRENOM :**

Lieu et date de naissance:.....

Lieu, Paroisse et date de baptême:.....
si le baptême n'a pas eu lieu à St Sébastien, prière de demander au secrétariat paroissial un formulaire pour « certificat de baptême ».

Ecole fréquentée:.....à.....

Classe:.....primaire. Titulaire de classe: Mr/Mme:.....

L'enfant a-t-il suivi le cours de religion catholique l'an dernier? OUI/NON

PARENTS DE L'ENFANT :

Nom et prénom du père:.....

Nom et prénom de la mère:.....

ADRESSE (s) actuelles: 1.....

Code postal:.....à.....

Téléphone:/.....G.S.M. :.....

e-mail :.....

Si 2 adresses.

2.....

Code postal:.....à.....

Téléphone:/.....G.S.M. :.....

e-mail :.....

Indiquer éventuellement le nom inscrit sur la boîte aux lettres si c'est différent de celui de l'enfant !!!Merci.

**Participation aux frais: 30 € à payer au compte de la paroisse BE48 0011 4026 6827
(la participation financière ne peut être un obstacle à l'inscription en catéchèse)**

NOTE IMPORTANTE

Une réunion d'information aura lieu pour les parents en début de catéchèse.

En inscrivant notre enfant, nous nous engageons à le/la faire participer aux activités prévues par la catéchèse: réunions et célébrations et prévenir le catéchiste responsable des absences éventuelles.

Signature des parents: