Paroisse de l’Immaculée Conception

32-34, rue du Rendez-vous 75012 Paris

Tel : 09 51 50 54 83

bapteme.immac@gmail.com

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS EN VUE DU BAPTÊME****(Enfants de 3 ans ou moins)**À remplir 3 mois minimum avant la célébration. |

|  |  |
| --- | --- |
| **□ Eglise : Immaculée Conception****□ Chapelle Sainte Radegonde****□ Dimanche** ………………………....  **(jour / mois / année)** **□ à 12h45**(Le baptême est susceptible d’être célébré avec d’autres)**Nom du célébrant :** | **□ Autre paroisse Date :****Paroisse** ………………………………………..**Nom du célébrant :****Adresse du secrétariat de la paroisse où sera célébré le baptême :**(Tel + courriel) |

**NOM de l’enfant :** ………………………………………………………………………….......................

(En majuscules)

Prénoms de l’enfant : ...........................................................................................................

(Dans l’ordre de l’état civil)

Né(e) le : …………………………….. à : ……………………………………………………………………

**Père** : …………………………………………………………… Profession : ………………………………

 (Prénom + nom)

Tel portable : ………………………………… Courriel : ………………………………………………….

**Mère** : …………………………………………………………… Profession : ……………………………….

 (Prénom + nom de jeune fille)

Tel portable : ………………………………… Courriel : ………………………………………………….

Mariés civilement : oui - non Mariés religieusement : oui - non

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………….

Tel fixe : ……………………………………..

**Parrain** : ………………………………………………………………………………………………………..

(Baptisé catholique et âgé d’au moins 16 ans / **joindre un extrait de baptême**)

**Marraine** : ………………………………………………………………………………………...................

(Baptisée catholique et âgée d’au moins 16 ans / **joindre un extrait de baptême**)

Le cas échéant **Témoin (protestant ou orthodoxe)**: …………………………………………………

  **TSVP 🡪**

**Autre(s) enfant(s) (prénom+âge) :**

Prénom âge catéchisme (oui / non)

….........................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Choisir une date de réunion de préparation au baptême (20:30 - 22:00) :**

Au 15 rue Marsoulan 75012 PARIS

13 septembre - 11 octobre - 8 novembre - 6 décembre - 14 février –

14 mars - 9 mai - 23 mai - 13 juin **(Entourer la date choisie)**

1. **Choisir une date " jeudi de la foi " (20:30 - 22:00) :**

Au 15 rue Marsoulan 75012 PARIS

27 septembre - 18 octobre – 15 novembre - 13 décembre - 24 janvier – 21 février –

11 avril - 16 mai - 20 juin **(Entourer la date choisie)**

1. **Le célébrant vous contactera pour fixer une date de rencontre.**

(QQ temps avant la célébration du baptême)

1. **MESSE des nouveaux baptisés de l’année qui précède : les enfants**

**y sont bénis et présentés avec la communauté toute entière.**

**Ce sera le dimanche 3 février 2019 11h30**

1. **Documents à fournir au moment de l’inscription :**

-acte de naissance - copie intégrale du futur baptisé

 -autorisation hors paroisse si nécessaire

1. **Si baptême hors paroisse :** l’autorisation sera envoyée directement par nos soins.

(Merci de bien indiquer l’adresse de la paroisse où sera célébré le baptême + joindre deux enveloppes timbrées)

Remarques : ………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………….

Nous soussignés,

**Monsieur** .……………………………………………………………………………………………………

**Madame** …………………………………………………………………………………………………….

parents de ……………………………………………………………………………………………………

souhaitons que notre enfant reçoive le baptême dans l’Eglise Catholique.

Date : Signature du père : Date : Signature de la mère :

**Réservé à l’accueil de la paroisse :**

**A été inscrit par :** …………………………………………. **Le :** ……………………………………