

DEMANDE D'EXTRAIT D'ACTE DE BAPTEME

Nom et prénoms du demandeur : _____

Adresse : _____

Adresse mail : _____@_____

Demande pour : devenir parrain devenir marraine

Date de naissance : _____

Date du baptême : _____

Demande pour : inscrire un enfant au catéchisme

Nom et prénoms de l'enfant :

_____ né (e) le : ____ / ____ / ____

Date du baptême : _____

Pour le lieu du baptême, cochez le nom du relais dans le tableau ci-dessous :

Paroisse Notre Dame de Grâce	Paroisse Saint-Vaast Saint Géry
<input type="checkbox"/> Cathédrale	<input type="checkbox"/> Immaculée Conception
<input type="checkbox"/> Saint-Druon	<input type="checkbox"/> Escaudoevres
<input type="checkbox"/> Saint-Jean	<input type="checkbox"/> Neuville Saint-Rémy
<input type="checkbox"/> Saint-Louis	<input type="checkbox"/> Raillencourt Sainte-olle
<input type="checkbox"/> Saint-Martin	<input type="checkbox"/> Ramillies
<input type="checkbox"/> Proville	<input type="checkbox"/> Saint-Géry
<input type="checkbox"/> Maternités Catholiques	<input type="checkbox"/> Saint-Joseph
	<input type="checkbox"/> Saint-Roch

Merci de renvoyer ce formulaire complété au centre paroissial correspondant au lieu de baptême, soit par courrier, soit par mail

Centre paroissial **Notre-Dame de Grâce**
6 rue Saint Georges **59400 CAMBRAI**
03 27 81 34 71
cathedrale@cathocambrai.com

Centre paroissial **Saint-Vaast Saint-Géry**
8 place Fénelon **59400 CAMBRAI**
03 27 81 87 11
acentreparoissialstvaaststgery@sfr.fr