

## **DEMANDE D'EXTRAIT D'ACTE DE BAPTEME**

**Nom et prénoms du demandeur :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Adresse mail :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*(Cochez la case si vous ne souhaitez pas recevoir de nouvelles de la paroisse par mail :  )*

**Demande pour :**  devenir parrain  devenir marraine

**Date de naissance du futur parrain ou de la future marraine :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Date du baptême du futur parrain ou de la future marraine :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**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 de l'église dans le tableau ci-dessous :**

<b>Paroisse Notre Dame de Grâce</b>	<b>Paroisse Saint-Vaast Saint-Géry</b>
<input type="checkbox"/> Cathédrale	<input type="checkbox"/> Immaculée Conception
<input type="checkbox"/> Saint-Druon	<input type="checkbox"/> Escaudœuvres
<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"/> Maternité du centre hospitalier	<input type="checkbox"/> Saint-Roch

***Merci de renvoyer ce formulaire complété, à l'adresse ci-dessous, par courrier accompagné d'une enveloppe timbrée à votre adresse :***

**Maison paroissiale 8 place Fénelon 59400 CAMBRAI**  
03 27 81 87 11 / secretariat@paroissesdecambrai.com