



Confirmation INSCRIPTION



Imprimer s.v.p.

Prénom de l'enfant : _____ Nom: _____

École : _____ Niveau: _____

Oui, mon enfant fera sa confirmation à la paroisse Saint-François d'Assise.

Mon enfant a été baptisé à la paroisse catholique suivante :

Nom de la paroisse : _____

Ville, province et pays (si autre que le Canada): _____

Prénom et nom du père : _____

Prénom et nom (de jeune fille) de la mère : _____

Informations pour communiquer avec vous:

Prénom(s) et nom(s): 1) _____ 2) _____

Numéro de téléphone (jour): _____ (soir) : _____

Courriel :1) _____ 2) _____

Nom de votre enfant tel qu'ils paraîtra au certificat souvenir

Est-ce que votre enfant à des allergies alimentaires? _____ NON _____ OUI, **spécifier ci-dessous lesquelles :**

Équipe au Sacrement de la Confirmation

courriel : SFAconfirmationSB@gmail.com