



## 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**