



Inscriptions aux sacrements du Pardon et/ou Communion

Date : ____/____/____

Inscription sacrement du Pardon : ____ Communion : ____

Votre enfant a-t-il des notions de catéchèse: Oui ____ Non ____

Date de son baptême : ____/____/____ Paroisse : _____

Si l'enfant a fait son sacrement du Pardon indiquer la date ci-après

Date sacrement du Pardon: ____/____/____ Paroisse : _____

Si connue adresse de la paroisse : _____

Informations de l'enfant et des parents

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Téléphone : 819-_____ - _____ cellulaire : 819-_____ - _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code Postal : _____

Courriel : _____

Nom et Prénom de la mère : _____ Téléphone : 819-_____ - _____

Nom et Prénom du père : _____ Téléphone : 819-_____ - _____

Je soussigné (e) : _____

Je m'engage à ce que mon enfant suive la formation chrétienne qui mènera au sacrement du Pardon et ou Communion et suivre la totalité des rencontres avec les catéchètes désignées par la Paroisse Sainte-Trinité.

Date : ____/____/____ Signature : _____

Coût : 1 sacrement 40,00\$ ____ 2 sacrements 60,00\$ ____ (cocher le nb)

Les frais doivent être obligatoirement payés avant le début des ateliers

Interac: _____ chèque _____ \$\$ _____ #reçu _____