

DEMANDE DE BAPTÊMEE CHRETIEN à MOLENBEEK (remplir en IMPRIMÉ)

POUR LES ÉGLISES : RESURRECTION ST-CHARLES BON PASTEUR

1° CONTACT FAIT LE : _____ AVEC : _____

Données de l'enfant à baptiser

NOM : _____

PRÉNOMS : _____

NÉ le : _____ À : _____

PÈRE NOM : _____ PRÉNOM : _____

PROFESSION : _____

MÈRE NOM : _____ PRÉNOM : _____

PROFESSION : _____

MARIAGE : CIVIL RELIGIEUX PAROISSE : _____

ADRESSE ACTUELLE DES PARENTS :

ADRESSE : _____ N° : _____ Bte : _____

CODE POSTAL : _____ LOCALITE : _____

TELEPHONE : _____ MAIL : _____@_____

PÈRE GSM : _____ MÈRE GSM : _____

1° RÉUNION LE : _____ HEURE : _____ À : _____

2° RÉUNION LE : _____ HEURE : _____ À : _____

3° RÉUNION LE : _____ HEURE : _____ À : _____

4° RÉUNION LE : _____ HEURE : _____ À : _____

BAPTÊME FIXÉ LE : _____ HEURE : _____ À : _____

PARRAIN NOM : _____ PRÉNOM : _____

MARRAINE NOM : _____ PRÉNOM : _____

(Remarques éventuelles au verso)

A remettre aux secrétariats au plus vite soit :

Avenue du Karreveld,13, 1080 Bruxelles , 02 410 03 60

Rue Paloke, 77, 1080 Bruxelles, 02 521 20 02

Prêtre :

Abbé Gilbert Yamba

Rue Paloke, 77

Tél : 02/521.20.02 ou 0479/41.49.42

gilbertyamba@yahoo.fr

Diacre :

Jean-Marie Meyts

Tél : 0472 027 517

jeanmarie@emmaus-fr.be