Logo de la paroisse

Autorisation parentale
pour la demande de Baptême des enfants de 7 à 11 ans

**Nom de la Paroisse**Adresse de la paroisse
Ville de la paroisse
paroisse@email.fr
04 00 00 00 00



**NOM et Prénom de l’enfant :**

Date de naissance : / /

Adresse :

**NOM et Prénom du père :**

Courriel :

Tél :

Adresse :

**NOM et Prénom de la mère :**

Courriel :

Tél :

Adresse :

1. J’autorise mon enfant à se préparer au sacrement du Baptême en participant aux différentes rencontres et célébrations organisées par les accompagnateurs

Père : 🞎 Oui 🞎 Non Mère : 🞎 Oui 🞎 Non

2- J’autorise mon enfant à recevoir le sacrement du Baptême.

Père : 🞎 Oui 🞎 Non Mère : 🞎 Oui 🞎 Non

Le / / à

**Signature de la mère**

Le / / à

**Signature du père**