***Paroisse St Matthieu du St Eynard – Diocèse de Grenoble-Vienne***

**Renseignements en vue du baptême pour l’établissement des actes.**

*A renvoyer à Chantal Breuillé, notaire paroissiale, au plus tard 15 jours avant la célébration*

*Paroisse St Matthieu du Saint-Eynard 1, rue Jean de la Fontaine 38700 LA TRONCHE*

*Tel : 06.60.88.01.64 e-mail :* *notaire@stmatthieueynard-paroisse38.fr*

Personne ayant reçu les parents :

Date prévue : …………Lieu : …………………………….……. Heure : ...............

Nom du célébrant : ……………………..

si la célébration est faite par un prêtre extérieur (nom, adresse, tel.) : ……………………………………………

Prénoms de l’enfant (état civil) : ……………………………………… Nom : ………………………….

Né(e) le : …………… à (ville, département) : ……………………………

Fils ou fille de : …………………………… Tél……………… E.mail……………………………………….

Et de (nom de jeune fille) : …………………………. Si mariée (nom d’usage)……………………………..

*A joindre le certificat de naissance de l’enfant ou la photocopie du livret de famille civil (la partie des parents et de l’enfant)*

Mariés civilement le : …………….… à : ……………………………………………….

Mariés religieusement le : ………. … à : ……………………………………………….

*A joindre le livret de famille catholique pour inscrire le baptême de l’enfant si vous en avez un. Si non le signaler.*

Domiciliés à : ………………………………………………………………………………………………

*(si résidant hors paroisse, joindre une autorisation de baptême du prêtre de la paroisse du domicile)*

J’autorise la mémorisation de ces informations dans le logiciel de gestion paroissiale : oui 󠇥󠇥 non 󠇥󠇥

Parrain : M. ………………………………………… âge : ………..
Baptisé catholique : O/N 1ère communion : O/N Confirmation : O/N

Marraine (nom de jeune fille) : …………………………épouse : ……………………… âge : ………..
Baptisée catholique : O/N 1ère communion : O/N Confirmation : O/N

*A joindre le certificat de baptême (à demander à la paroisse de baptême ou photocopie du livret de famille catholique)
Il faut au moins 1 parrain ou 1 marraine catholique et âgé(e) d’au moins 16 ans.*

*Si l’autre parrain ou marraine n’est pas catholique ou n’a pas l’âge requis, il peut être témoin*

Témoin : M./ Mme/ Mle …………………………………………………………………………………….

Avez-vous d'autre (s) enfant (s) O/N

Si oui : Prénom : …………….. Age : ………. Baptisé à :………………

 ………………………………………………………………………………....

 ………………………………………………………………………………....

 ………………………………………………………………………………....

 ………………………………………………………………………………....

 ………………………………………………………………………………....

Fait le : …………………………………… à : ……………………………………………

Signature du père et / ou Signature de la mère

Le parent qui signe atteste que l’autre parent est d’accord pour la célébration de ce baptême.