



DIOCESE DE SAINT DENIS DE LA REUNION

Service Diocésain du Catéchuménat
Maison diocésaine, 36 rue de Paris – BP 10 055
97 461 Saint Denis
Tél. : 02 62 21 00 62 – Email : cure.delivrance@yahoo.fr

FORMULAIRE C2

RENSEIGNEMENTS POUR LA CELEBRATION DE LA CONFIRMATION (POUR ADULTES ET ADOLESCENTS)

Nom : **Prénom(s) :**

Nom d'épouse :

Domicilié (e) à :

Code Postal : 974..... Ville :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Baptisé (e) le¹ :/...../.....

Acte :

En l'église de : Paroisse de :

Diocèse de :

Nom et prénom(s) du père :

Nom et prénom(s) de la mère :

Nom et prénom(s) du parrain de la marraine (choisi(e) pour la confirmation) :

.....

A déjà reçu le sacrement de l'eucharistie
Durant l'enfance ou l'adolescence.

A reçu le sacrement de l'eucharistie le :

.....

¹ N'oubliez pas de joindre le certificat de baptême.