



**DIOCESE DE SAINT DENIS DE LA REUNION**

Service Diocésain du Catéchuménat

Maison Diocésaine, 36 rue de Paris BP 10055,

97 461 Saint-Denis Cedex

Tel : 02 62 21 00 62 – Email : cure.delivrance@yahoo.fr

**FORMULAIRE B4**

## **FICHE D'INSCRIPTION AU CATECHUMENAT DES ADOLESCENTS**

*A retourner au service diocésain du catéchuménat*

**PAROISSE** : .....

**Adresse complète** : .....

### Personne accueillie

**NOM** : ..... **Prénom(s)** : .....

**Date de naissance** : ...../...../..... **Lieu de naissance** : .....

**Adresse** : .....

.....

**Tél.** : ..... **Email** : .....@.....

**Nationalité** : .....

**Religion antérieure (éventuellement)** : .....

**Age** : .....

Quel(s) évènement(s) a (ont) provoqué la demande des sacrements de l'initiation chrétienne ?

.....

.....

A quel moment ?

.....

**Autres remarques** : .....

Personne qui prend les renseignements :

**NOM** : ..... **PRENOM(S)** : .....

**Fonction<sup>1</sup>** : ..... **Date** : ...../...../..... **Signature** :

**RENSEIGNEMENTS STATISTIQUES  
UTILES POUR LA COMMISSION NATIONALE DU CATECHUMENAT**

- Répartition Hommes/femmes selon l'âge

AGE	HOMME	FEMME
12-14 ans		
14-16 ans		
16-18 ans		

- Profession et catégories socio-professionnelles :

CLASSIFICATION(S)	HOMME	FEMME
Collégien(e)		
Lycéen(ne)		

- Milieu :

- En ville ou en banlieue – A Préciser : .....  
 En zone rurale

- Origine religieuse :

- Chrétienne  
 Musulmane  
 Juive  
 Tradition(s) : hindouisme, bouddhisme...  
 Mixte (préciser lesquelles) :.....  
 Sans religion  
 Autre (préciser laquelle) :.....