



## 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) le<sup>1</sup> : ...../...../.....

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 :

.....

<sup>1</sup> N'oubliez pas de joindre le certificat de baptême.