



Sacrements de
1^{re} Réconciliation et 1^{re} Communion
Registration/Inscription
2017-18



Today's Date d'aujourd'hui: _____ Your parish/paroisse _____

NAME OF CHILD: _____

NOM DE L'ENFANT: Family Name/nom First Name/prénom Middle Name/autre

DATE OF BIRTH: _____ M/F _____

DATE DE NAISSANCE: Month/mois Day/jour Year/année

DATE OF CHILD'S BAPTISM: _____

DATE DU BAPTÊME DE VOTRE ENFANT; Month/mois Day/jour Year/année

PLACE OF BAPTISM: _____

LIEU DU BAPTÊME: Parish/Paroisse City/ville

**A COPY OF THE BAPTISMAL CERTIFICATE IS NEEDED
UNE COPIE DU CERTIFICAT DE BAPTÊME EST REQUISE**

Parents or Legal Guardians/Tuteurs

FATHER'S NAME: _____

NOM DU PÈRE OU TUTEUR: Family Name/nom First Name/prénom

MOTHER'S

NAME: _____

NOM DE LA MÈRE OU TUTEUR: Family Name/nom First Name /prénom Maiden/nom de fille

ADDRESS/ADRESSE: _____ POSTAL CODE POSTAL: _____

PHONE/NUMÉRO DE TÉLÉPHONE: home/foyer _____

work or alternate /travail ou autre: _____

EMAIL ADDRESS/COURRIEL: _____

YOUR CHILD'S SCHOOL

L'ÉCOLE DE VOTRE ENFANT: _____

GRADE:

Année scolaire: _____

Signature of Parent / Guardian

Signature du parent ou tuteur _____

For office use only/À l'usage du bureau seulement:
Baptism Certificate ___ 1st Meeting ___ 2nd Meeting ___ 3rd Meeting ___ 4th Meeting ___