

INSCRIPTION POUR LA PROFESSION DE FOI

(à renvoyer au presbytère d'Allaire, 11 rue St Hilaire 56350 Allaire)

Nom :

Date et lieu de naissance :

Date et lieu de baptême :

Etablissement scolaire et classe :

Je souhaite vivre ma Profession de Foi et je participerai à toutes les rencontres qui seront proposées.

Signature de l'enfant :

M. et Mme

Adresse :

Parents de :

s'engagent à soutenir leur enfant dans cette préparation.

Signature des parents