

**IMPRIMEZ S'IL-VOUS PLAÎT**

**APPLICATION POUR BAPTÊME**  
**NOTRE-DAME DES VOIES AÉRIENNE**

Baptisé (e) \_\_\_\_\_  
(Nom) (P prénom) (Autre noms)

Lieu de naissance: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

<b><u>Informations du père</u></b>	<b><u>Informations de la mère</u></b>
Nom: _____ (Nom de famille) (Prénom)	Nom: _____ (Nom de fille) (Prénom)
Rang: _____ NS: _____	Rang: _____ NS: _____
Unité: _____	Unité: _____
Résidence: _____ _____ _____	Résidence: _____ _____ _____
Tél à la résidence: _____	Tél à la résidence: _____
Tél au bureau: _____	Tél au Bureau: _____
Nom de la Paroisse : _____	Nom de la Paroisse : _____
Religion: _____	Religion: _____

Date de préparation au Baptême: \_\_\_\_\_ La date est confirmée avec les parents OUI / NON

Langue de service ANGLAIS  FRANÇAIS  BILINGUE

**Date de Baptême proposée:** \_\_\_\_\_ La date est confirmée avec les parents OUI / NON

Lieu de Baptême: Notre-Dame-des-Voies Aériennes  Autre: \_\_\_\_\_

Parrain 1 \_\_\_\_\_  
(Religion)

Marraine 2 \_\_\_\_\_  
(Religion)

Procuration 1 \_\_\_\_\_  
(Religion)

2 \_\_\_\_\_  
(Religion)

Célébrant : \_\_\_\_\_

Notes \_\_\_\_\_