



Document à imprimer et à retourner complété au
215 rue Longueuil, Saint-Jean-sur-Richelieu, Québec, J3B 6P6

**SERVICE DU CATÉCHUMÉNAT (ADULTES)
DIOCÈSE DE SAINT-JEAN-LONGUEUIL**

Informations sur le candidat

Demande faite le _____

Baptême	_____
Eucharistie	_____
Confirmation	_____

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse : _____

n° et rue

app.

ville

code postal

Téléphone : _____

résidence

cellulaire

Courriel : _____

Paroisse : _____

Date de naissance : _____

Référé par : _____

Si déjà accompagné dans sa préparation :

Nom et prénom : _____

Nom

(de la personne accompagnatrice)

Prénom

Adresse : _____

n° et rue

app.

ville

code postal

Téléphone : _____

résidence

cellulaire

Courriel : _____

Début de l'accompagnement : _____

année

mois

jour

Fiche complétée par :

Nom : _____

Téléphone : _____