

INSCRIPTION AU SERVICE DU CATECHUMENAT (1/2)

DEMANDE DE SACREMENTS DE L'INITIATION

PAROISSE DE :

SACREMENTS DEMANDES: Baptême Confirmation Eucharistie

ETAT CIVIL

NOM d'épouse ou d'usage Prénom

Nom (de naissance)

Date de naissance : ... / ... / ... Ville (département-pays)

Adresse : n° rue ou lieu-dit

Code postal Ville (majuscules)

Téléphone : (portable)

Adresse e-mail (en majuscule @

Nationalité : Profession :

Photo

Merci de joindre un **EXTRAIT d'ACTE de NAISSANCE**

SITUATION MATRIMONIALE (à compléter avec précision)

Situation du demandeur (actuelle) : célibataire vie maritale pacsé(e) fiancé(e)
 marié(e) divorcé(e) veuf/veuve

Nom du conjoint(e) prénom

Le conjoint(e) est-il baptisé(e) ? oui non

Mariage civil : oui non Lieu Date :

Mariage religieux oui non Lieu : Date : En projet : oui non

Enfants : oui non - Nombre :

Si le demandeur a été marié précédemment (cas de divorce) :

Date du divorce : L'ex conjoint(e) est-il baptisé(e) ? oui non

Mariage religieux oui non Lieu Date :

Dispense pour disparité de culte : oui non Enfants : oui non - Nombre :

Si mariage religieux :

Y-a-t-il une demande de reconnaissance de nullité de mariage en cours : oui non

Situation du conjoint(e) actuel (le cas échéant)

A-t-il été marié(e) précédemment : oui non

Mariage civil : oui non Lieu Date :

Mariage religieux oui non Lieu Date :

Dispense pour disparité de culte : oui non Enfants : oui non - Nombre :

Si mariage religieux :

Y-a-t-il une demande de reconnaissance de nullité de mariage en cours : oui non



ACCOMPAGNEMENT DU CANDIDAT

PRETRE ACCOMPAGNATEUR (ou diacre)

Nom : Prénom :
 Adresse complète :
 Adresse e-mail (en majuscule) : @
 Téléphone : (portable)

Référent de paroisse catéchuménat des adultes :

Nom : Prénom :
 Adresse complète :
 Adresse e-mail (en majuscule) : @
 Téléphone : (portable)

Accompagnateur personnel :

Nom : Prénom :
 Adresse complète :
 Adresse e-mail (en majuscule) : @
 Téléphone : (portable)

Autres personnes de l'équipe d'accompagnement

NOM Prénom	Téléphone	Ville/village de résidence	Mail (en majuscule)
			@
			@
			@
			@

Nom, Prénom et signature, de la personne qui a demandé les renseignements **au candidat**

Le
Nom :
Signature :

A renvoyer à **SDCC/ Maison diocésaine du Parc Ducup/ Allée des chênes/ 66000 Perpignan**
 Ou par mail à catechumenat.perpignan@gmail.com
 Pour toute question **04.68.35.86.47 / 06.88.37.51.77**