



Certificat de baptême

Nom et adresse de la paroisse

Paroisse dissoute ou église : _____

NOM DE FAMILLE		PRENOM USUEL	AUTRES PRENOMS	
DATE DE NAISSANCE (A-M-J)	LIEU DE NAISSANCE (MUNICIPALITE, PROVINCE, PAYS)		SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
DATE DU BAPTEME (A-M-J)	NOM DU MINISTRE			
PERE OU AUTRE FILIATION CIVILE		MERE OU AUTRE FILIATION CIVILE		
PARRAIN OU TEMOIN (CHRETIEN NON CATHOLIQUE)		MARRAINE OU TEMOIN (CHRETIENNE NON CATHOLIQUE)		
CONFIRMATION				
DATE (A-M-J)		MINISTRE		
PAROISSE ET MUNICIPALITE				
MARIAGE				
DATE (A-M-J)		EPOUX – EPOUSE		
PAROISSE ET MUNICIPALITE				
AUTRES ANNOTATIONS				

SCEAU

Émis le

Dépositaire des registres
Code de droit canonique, canon 535 § 3