

PAROISSE ST. ANN - PREMIÈRE COMMUNION

INFORMATIONS SUR L'ENFANT		
Nom Chrétien complet		
Adresse		
Ville	Code Postal	Âge
École		Année
Date de naissance de l'enfant	Sexe Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/>	
INFORMATION DES PARENTS		
Nom légal complet de la mère (nom de jeune fille)		
Nom légal complet du père		
Religion de la Mère	Religion du père	
État matrimonial des parents : Marié (veuillez fournir les détails ci-dessous) <input type="checkbox"/> conjoint <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> remarié <input type="checkbox"/> seul <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> autre: <input type="checkbox"/> _____		
Nom du lieu du mariage	Date du mariage	
COORDONNÉES		
Téléphone de la mère	Téléphone du père	
Adresse courriel du parent		
Contact d'urgence (autres que les parents)	Téléphone	Lien avec l'enfant
VIE SACRAMENTELLE		
Votre enfant a-t-il été baptisé dans la foi catholique romaine? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Nom de l'Église du Baptême	Discours de l'Église du Baptême	date du baptême
Si non baptisé catholique romain, votre enfant a-t-il été baptisé dans une autre dénomination chrétienne? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Quelle dénomination? _____		

PAROISSE ST. ANN - PREMIÈRE COMMUNION

VIE PAROISSIALE

Êtes-vous membre inscrit de la paroisse Ste.Anne?

Oui Non

À quelle fréquence votre famille assiste-t-elle à la messe?

Hebdomadaire Mensuel Noël / Pâques et occasions spéciales
Rarement

Où votre famille va-t-elle à la messe?

DÉCLARATION DU CANDIDAT

Moi _____ demande à recevoir ma première réconciliation et ma première communion. Pour cette raison;

Je participerai à la messe du dimanche chaque semaine

Oui Non

Je participerai pleinement à mes sessions de préparation à la communion/réconciliation

Oui Non

Je prierai régulièrement et tenterai de montrer de l'amour pour les autres

Oui Non

J'exercerai mes responsabilités chrétiennes en répondant aux besoins de ma communauté, de mon école, de ma paroisse et de mon foyer

Oui Non

SIGNATURE

Signature du parent/tuteur

Date

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec le bureau paroissial à:

stannspe@archtoronto.org

Révisé en octobre 2022