

## DEMANDE D'EXTRAIT DE BAPTÊME

A présenter dans les circonstances suivantes :

- ENTRÉE AU CATÉCHISME
- PREMIÈRE CONFESSION
- PREMIÈRE COMMUNION
- CONFIRMATION

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Monsieur <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Je vous serais reconnaissant de faire parvenir à l'adresse indiquée ci-dessous un extrait de baptême.

Voici les renseignements qui vous permettront de trouver l'acte original au registre des baptêmes :

Prénoms \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_

Né le \_\_\_\_\_ à <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Fil \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ et de \_\_\_\_\_

Domiciliés, à cette époque, à <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

BAPTISÉ le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Avec mes remerciements, je vous prie de bien vouloir agréer mes sentiments très respectueux.

Nom et adresse - très lisibles - du demandeur

NOM \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Signature

1 Cette adresse est à inscrire ainsi :

- **Monsieur le CHANCELIER** (actes de catholicité), évêché de \_\_\_\_\_
- **Monsieur le CURÉ de** \_\_\_\_\_, si le baptême a été administré en PAROISSE ;
- **Monsieur l'AUMONIER de** \_\_\_\_\_, si le baptême a été administré en MATERNITÉ ou clinique.

2 Adresse complète avec le code postal.

## EXTRAIT DE BAPTÊME

Paroisse \_\_\_\_\_  
(Maternité)

Diocèse \_\_\_\_\_

REGISTRE DES BAPTÊMES, ANNÉE \_\_\_\_\_ ACTE N° \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

A ÉTÉ BAPTISÉ(E) le \_\_\_\_\_

à l'église \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

diocèse de \_\_\_\_\_

Certifié conforme au Registre

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Sceau paroissial

Signature d'une personne  
canoniquement mandatée