Délai de retour :

**05 avril 2020**

**PARRAIN - MARRAINE**

***Attention ! Il est vraiment important que les informations soient***

***COMPLETES et LISIBLES !***

***Coordonnées du confirmand***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | Prénom : |  |
| Date de naissance *(du confirmand)* | |  | | |

***Parrains-marraines :*** *«*Cette personne est là pour aider les confirmands à vivre en vrai témoin du Christ dans toutes les dimensions de leur vie. Pour exercer la fonction de parrain ou de marraine, il faut avoir **16 ans accomplis**, être **catholique**, **avoir reçu le sacrement de confirmation** et qu’il ne soit **ni le père ni la mère** du confirmand. » - *Diocèse Lausanne Genève et Fribourg.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Parrain / marraine** | **Parrain / marraine** |
| Nom et Prénom |  |  |
| Nom de jeune fille |  |  |
| Date de naissance : |  |  |
| Rue : |  |  |
| N° postal, localité |  |  |
| Confession/religion |  |  |
| Date du baptême |  |  |
| Date de la confirmation |  |  |

***Coordonnées du parrain / marraine***

Nous vous invitons à nous adresser ce formulaire d’ici au **05 avril 2020.** Vous avez deux possibilités :

1. Par courrier postal à : confirmation - rue du Marché 32 - 1630 Bulle
2. Par courriel à : [confirmation@upcompassion.ch](mailto:confirmation@upcompassion.ch)