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