**Unité pastorale Notre-Dame de Compassion**

*Avry-dt-Pont – Bulle-La Tour – Echarlens – La Roche – Morlon – Pont-la-Ville – Riaz –*

*Saint Sulpice le Solitou (Corbières, Hauteville, Villarvolard) – Sâles – Sorens - Vaulruz – Vuadens – Vuippens*

**DEMANDE D’INSCRIPTION**

Attention !

Il est important que les informations soient COMPLETES et LISIBLES !

**Inscription : confirmation 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DONNEES DU CONFIRMAND** | | | | | | | | | | | | | |
| **NOM et PRENOM du confirmand :** | | | | | | | | | |  | | | |
| **DATE DE NAISSANCE du confirmand :** | | | | | | | | | |  | | | |
| **COORDONNEES DE CONTACT du confirmand :** | | | | | | | | | | | | | |
| 🕾 |  | | | | **Natel :** |  | | | | | **Mail :** | |  |
| **ETABLISSEMENT SCOLAIRE EN 2019-2020 :** | | | | | | | | | | | | | |
| **CO DE BULLE** | | |  | **Degré :** | | | | **CO DE LA TOUR** | | | | **Degré :** | |
| **CO DE RIAZ** | | |  | **Degré :** | | | |  | **AUTRE :** | | |  | |
| **SUIT LE COURS DE RELIGION :** | | | | | | | | | | | | | |
| **2016-2019** | | OUI  NON | | | | | **2019-2020** | | | | OUI  NON | | |

**BAPTÊME :**

Si vous **n’avez pas été baptisé** dans une des paroisses suivantes : Avry-dt-Pont, Bulle, Corbières, Echarlens, Hauteville, La Roche, La Tour-de-Trême, Morlon, Pont-la-Ville, Riaz, Sâles, Sorens, Vaulruz, Villarvolard, Vuadens et Vuippens**, il est nécessaire de nous remettre un extrait du registre de baptême** (à demander à la paroisse de baptême) **ou de nous transmettre le carnet reçu lors du baptême.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Paroisse du baptême :** |  |
| **Date du baptême :** |  |

**Suite du formulaire au verso**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COORDONNEES DES PARENTS** | | | | | |  | | | | |
| **NOM et PRENOM DU PERE :** | | | | | |  | | | | |
| **REPRESENTANT LEGAL :** | | | | | | OUI  NON | | | | |
| **DATE DE NAISSANCE :** | | | | | |  | | | | |
| **Rue :** | |  | | | | | | | | |
| **N° postal :** | | |  | | **Localité :** | | |  | | |
| 🕾 |  | | | **Natel :** | | |  | | **Mail :** |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |
| **NOM et PRENOM DE LA MERE :** | | | | | |  | | | | |
| **REPRESENTANT LEGAL :** | | | | | | OUI  NON | | | | |
| **DATE DE NAISSANCE :** | | | | | |  | | | | |
| *Si adresse différente du père :* | | | | | | | | | | |
| **Rue :** | |  | | | | | | | | |
| **N° postal :** | | |  | | **Localité :** | | |  | | |
| 🕾 |  | | | **Natel :** | | |  | | **Mail :** |  |

**Remarques éventuelles :**

Unité pastorale N.-D. de Compassion - rue du Marché 32 – 1630 Bulle  
[confirmation@upcompassion.ch](mailto:confirmation@upcompassion.ch)