

**PARRAIN - MARRAINE**

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

***COMPLETES et LISIBLES !***

***Coordonnées du confirmand***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |       | Prénom : |       |

***Coordonnées du parrain / marraine***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |       | Prénom : |       |
| Date de naissance : |       |
| Adresse complète : |       |
| Code postal et lieu |       |
| Confession : |       |
| Date du baptême : |       | Date de la confirmation : |       |

Nous vous invitons à nous adresser ce formulaire d’ici au **15 janvier 2017.** Vous avez deux possibilités :

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