Paroisse de l’Immaculée Conception

32-34, rue du Rendez-vous 75012 Paris

Tel : 09 51 50 54 83

Permanence téléphonique bap : Mar et Jeu : 14h30-16h30

Mercredi : 9h30-12h30 ou 14h30-16h30

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS EN VUE DU BAPTÊME****(Enfants de 3 ans ou moins)** |

bapteme.immac@gmail.com 2018-2019

|  |  |
| --- | --- |
| **□ Eglise : Immaculée Conception****□ Dimanche** ………………………....  **(jour / mois / année)** **□ à 12h45** (12h 15 l’été)(Le baptême est susceptible d’être célébré avec d’autres)**Nom du célébrant :** | **□ Autre paroisse Date :****Paroisse** ………………………………………..**Nom du célébrant :****Adresse du secrétariat de la paroisse où sera célébré le baptême :**(Tel + courriel) |

**NOM de l’enfant :** ………………………………………………………………………….......................

(En majuscules)

Prénoms de l’enfant : ...........................................................................................................

(Dans l’ordre de l’état civil)

Né(e) le : …………………………….. à : ……………………………………………………………………

**Père** : …………………………………………………………… Profession : ………………………………

 (Prénom + nom)

Tel portable : ………………………………… Courriel : ………………………………………………….

**Mère** : …………………………………………………………… Profession : ……………………………….

 (Prénom + nom de jeune fille)

Tel portable : ………………………………… Courriel : ………………………………………………….

Mariés civilement : oui - non Mariés religieusement : oui - non

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………….

Tel fixe : ……………………………………..

**Parrain** : ………………………………………………………………………………………………………..

(Baptisé catholique et âgé d’au moins 16 ans / **joindre un extrait de baptême**)

**Marraine** : ………………………………………………………………………………………...................

(Baptisée catholique et âgée d’au moins 16 ans / **joindre un extrait de baptême**)

Le cas échéant **Témoin (protestant ou orthodoxe)**: ……………………………………………………

  **TSVP 🡪**

**Autre(s) enfant(s) (prénom+âge) :**

Prénom âge catéchisme (oui / non)

….........................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Choisir une date de réunion de préparation au baptême (20:30 - 22:00) :**

Au 15 rue Marsoulan 75012 PARIS

8 novembre - 6 décembre - 14 février –14 mars - 9 mai - 23 mai - 13 juin **(Entourer la date choisie)**

**Bien rendre la fiche avant cette réunion pour nous permettre d’équilibrer la réunion**

**L’absence à cette réunion handicape fortement la bonne préparation du baptême….**

1. **Choisir une date " jeudi de la foi " (20:30 - 22:00) :** Au 15 rue Marsoulan 75012 PARIS

**18 octobre** (*Ecologie et Evangile*) – **15 novembre** (*Marie « Mère de l’Eglise, n’est pas un peu exagéré ?*) **- 13 décembre** (Dieu fait-il confiance à l’homme ?) - **17 janvier** (Pourquoi prier est vital ?) – **21 février** (Le diable existe-t-il ? et que fait il de ses journées ?) – **11 avril** (Pourquoi le Christ a inventé l’Eglise ?) - **16 mai** (Est-il indispensable de faire le bien pour aimer Dieu ? Pourquoi cela conduit-il au bonheur ?) - **20 juin** (Comment contrer les souffrances que nous subissons et comme Dieu agit-il vraiment sur terre ?) **(Entourer la date choisie)**

1. **Le célébrant vous contactera pour fixer une date de rencontre pour affiner la célébration.**
2. **MESSE des nouveaux baptisés de l’année qui précède : les enfants y sont bénis et**

**présentés avec la communauté toute entière (2 février 2020)**

1. **Documents à fournir au moment de l’inscription :**

-acte de naissance - copie intégrale du futur baptisé

-autorisation hors paroisse si nécessaire

-nous sollicitons une offrande de 60 euros selon votre budget pour les frais de « paroisse IC ».

1. **Si baptême hors paroisse :** l’autorisation sera envoyée directement par nos soins sur place.

(Merci de bien indiquer l’adresse de la paroisse où sera célébré le baptême + joindre deux enveloppes timbrées)

Remarques : ………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………….

Je comprends qu’en m’inscrivant en vue du BAPTEME, j’autorise l’Association Diocésaine de Paris à utiliser mes coordonnées dans le cadre des activités paroissiales et diocésaines, du suivi des sacrements et de la collecte de dons y compris le Denier de l'Eglise.

Les données ne sont pas partagées avec des organismes extérieurs au diocèse de Paris.

Conformément à la Loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée le 20 juin 2018, et au règlement euro­péen du 27 avril 2016, la personne signataire de ce document bénéficie d'un droit d'accès, d'informa­tion, de rectification, d'un droit d'opposition et de limitation à un traitement, d'un droit à l'oubli et à la portabilité des informations qui la concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. La personne signataire peut exercer ces droits en s'adressant à ADP – DPO - 10 rue du Cloître Notre-Dame 75004 Paris ou à dpo@diocese-paris.net, en joignant une photocopie de votre pièce d’identité.

Nous soussignés,

**Monsieur** .……………………………………………………………………………………………………

**Madame** …………………………………………………………………………………………………….

parents de ……………………………………………………………………………………………………

souhaitons que notre enfant reçoive le baptême dans l’Eglise Catholique

Date : Signature du père : Date : Signature de la mère :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Réservé à l’accueil de la paroisse :**

**A été inscrit par :** …………………………………………. **Le :** ……………………………………