Autorisation parentale

Nous : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Parents de : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

adresse : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . .

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . .

téléphone : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

mail : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nous acceptons que notre enfant participe à la préparation au sacrement de la confirmation dans le doyenné d’Ille et Rance et nous nous engageons à prendre en charge tout ou partie des frais liés à cette préparation (1).

*(date et signature)*

1. - 40 € (*Bible* remise aux jeunes, livret de chant, frais divers) au moment de

 l’inscription

 - Frais d’hébergement et de repas pour les temps forts fixés ultérieurement

 - Si paiement par chèque, merci de mettre à l’ordre de :

**AD Paroisse Combourg, compte Confirmation**

Sachez-le cependant, des problèmes financiers ne feront jamais obstacle à l’inscription de votre enfant.

**Inscription à déposer ou envoyer à** l’une des paroisses du Doyenné :

Presbytère, 6 Place Alexandre Jéhanin, 35190 BECHEREL

Presbytère, 5 rue du Puits Robidou, 35190 TINTENIAC

Presbytère, 11 Chemin des Dames, 35190 SAINT-DOMINEUC

Presbytère, Place Saint Gilduin, 35270 COMBOURG

Inscription pour la confirmation en l’année 2019

**Doyenné d’Ille et Rance**

Paroisse Saint Joseph de la Tour - Paroisse Notre-Dame des Tertres

Paroisse Saint Tugdual du Linon - Paroisse Saint Gilduin du Combournais

**En route vers le sacrement de la confirmation pour accueillir la force de l’Esprit Saint.**

La préparation au sacrement de la confirmation consiste à se mettre à l’écoute du Seigneur et à échanger avec d’autres sur les merveilles que Dieu accomplit en nous. Cette préparation se vit en équipe, en paroisse, en doyenné.

A partir de 14 ans… et sans limite d’âge !

Nom : . . . . . . . . . . . . . Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . .

Date de naissance : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Date de baptême : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Lieu du baptême : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Téléphone : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . .

E-mail  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . .

Collège ou Lycée. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Je désire me préparer à la Confirmation et accepte la démarche proposée en participant à la vie d'équipe et aux temps forts avec les autres jeunes.

Fait à : .. . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . le : . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . .

Signature