MISSIONE CATTOLICA ITALIANA - ST. PIERRE DE CHAILLOT

24 rue de Chaillot 75016 PARIS / Tél. 01 42 25 61 84 / secretariat@mciparis.fr

INFORMAZIONI PER LA CRESIMA DI ADULTI

NOME…….

COGNOME……..……..

Cognome da nubile…….

Indirizzo……..

Telefono fisso……Cellulare……Mail……

Nato(a) il……a…..……

Nazionalità……..……

Professione……...

Battezzato, il……..a……..... (allegare certificato di battesimo)

Hai ricevuto la Prima comunione, il……..a……

Sei già in contatto con un sacerdote, diacono o altro cristiano per prepararti (indicare il nome e cognome)…….

Situazione attuale celibe fidanzato sposato vedovo

separato divorziato (vivo da solo) divorziato (risposato)

altra situazione (precisare)……..

Se sei sposato: NOME e COGNOME del congiunto…….

Data matrimonio civile:……a……..……

Data matrimonio religioso:……a…….…..……..

Il congiunto era già sposato: civilmente: il……..a……

religiosamente: il……a……

Per quale motivo hai deciso di chiedere il sacramento della Confermazione? …….

……

……

……

Nome e cognome dell'accompagnatore: .....