



DEMANDE DE CONFIRMATION AUTORISATION DES PARENTS

Coordonnées du père ou du tuteur :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

@mail : _____

Coordonnées de la mère ou de la tutrice :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

@mail : _____

Autorisation :

Nous, soussignés

Parents

Tuteurs

De NOM : _____

PRENOM : _____

Né(e) le _____ à _____

autorisons à se préparer au sacrement de la confirmation, et à le recevoir le 11 septembre 2022

Fait à : _____

le : _____

Signature du père ou du tuteur

Signature de la mère ou de la tutrice