



## DEMANDE D'EXTRAIT DE CONFIRMATION

Motif de la demande .....

le cas échéant, pour le <sup>1</sup> .....

NOM d'usage (en capitales) : .....

NOM de naissance (en capitales) : .....

Prénoms : .....

Né(e) le ..... à .....

Baptisé(e) le ..... à .....

[facultatif : église<sup>2</sup>.....]

Confirmé(e) le ..... à .....

[facultatif : église<sup>2</sup>.....]

En cas de doute sur le lieu de la confirmation, merci d'indiquer la commune de résidence à cette période :

.....

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature du demandeur

Prénom et NOM du demandeur<sup>3</sup> : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone (pour vous joindre en cas de difficulté) : .....

**Merci de retourner ce formulaire par courrier accompagné d'une enveloppe timbrée libellée à votre adresse et d'une photocopie de votre pièce d'identité<sup>4</sup> à :**

**Evêché de Meaux - Archives des actes de catholicité - 7 rue Notre Dame – 77334 MEAUX CEDEX.**

<sup>1</sup> Date de l'évènement nécessitant l'extrait (exemple pour un parrainage : la date du baptême à venir)

<sup>2</sup> Eventuellement nom de l'église si plusieurs églises dans la même commune

<sup>3</sup> **Obligatoirement la personne concernée ou un parent/tuteur pour les mineurs**

<sup>4</sup> **Obligatoirement celle de la personne concernée ou d'un parent/tuteur pour les mineurs avec copie du livret de famille.**