



DEMANDE D'EXTRAIT DE CONFIRMATION

Motif de la demande

le cas échéant, pour le ¹

NOM d'usage (en capitales) :

NOM de naissance (en capitales) :

Prénoms :

Né(e) le à

Baptisé(e) le à

[facultatif : église².....]

Confirmé(e) le à

[facultatif : église².....]

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 demandeur³ :

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'identité⁴ à :

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

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

² Eventuellement nom de l'église si plusieurs églises dans la même commune

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

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