

**MON BAPTÊME**  
**INSCRIPTION**

**MY BAPTISM**  
**REGISTRATION**

**Paroisse St.Stephen's Parish**

212 chemin Old Chelsea Road, Chelsea, Qc J9B 1J3

Tel: 819.827.1664 - Fax: 819.827.1664

[www.st-stephen.ca](http://www.st-stephen.ca) - [admin@st-stephen.ca](mailto:admin@st-stephen.ca)

**ENFANT - CHILD**

NOM DE FAMILLE - FAMILY NAME		PRÉNOM USUEL - FIRST NAME		AUTRES PRÉNOMS - OTHER FIRST NAMES	
DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH AAAA-MM-JJ YYYY-MM-DD		LIEU DE NAISSANCE - PLACE OF BIRTH HÔPITAL - VILLE HOSPITAL - CITY			SEXE - SEX GARÇON <input type="radio"/> FILLE <input type="radio"/> BOY <input type="radio"/> GIRL <input type="radio"/>
NO D'ENREGISTREMENT CIVIL CIVIL REGISTRATION NUMBER		PERSONNE CONTACT - POINT OF CONTACT			TÉLÉPHONE TELEPHONE

**PÈRE - FATHER**

NOM DE FAMILLE - FAMILY NAME		PRÉNOM USUEL - FIRST NAME		AUTRES PRÉNOMS - OTHER FIRST NAMES	
RELIGION - RELIGION	PAROISSE ACTUELLE - CURRENT PARISH		PROFESSION - OCCUPATION	LANGUE MATERNELLE - MOTHER TONGUE FRANÇAIS <input type="radio"/> ANGLAIS <input type="radio"/> AUTRE _____ FRENCH <input type="radio"/> ENGLISH <input type="radio"/> OTHER _____	
ADRESSE - ADDRESS		VILLE - CITY		PROVINCE - PROVINCE	CODE POSTAL - POSTAL CODE
TÉLÉPHONES TELEPHONE	MAISON - HOME	BUREAU - OFFICE	CELLULAIRE - CELL PHONE	COURRIEL - EMAIL	

**MÈRE - MOTHER**

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE - MAIDEN NAME		PRÉNOM USUEL - FIRST NAME		AUTRES PRÉNOMS - OTHER FIRST NAMES	
RELIGION - RELIGION	PAROISSE ACTUELLE - CURRENT PARISH		PROFESSION - OCCUPATION	LANGUE MATERNELLE - MOTHER TONGUE FRANÇAIS <input type="radio"/> ANGLAIS <input type="radio"/> AUTRE _____ FRENCH <input type="radio"/> ENGLISH <input type="radio"/> OTHER _____	
ADRESSE - ADDRESS		VILLE - CITY		PROVINCE - PROVINCE	CODE POSTAL - POSTAL CODE
TÉLÉPHONES TELEPHONE	MAISON - HOME	BUREAU - OFFICE	CELLULAIRE - CELL PHONE	COURRIEL - EMAIL	

**PARRAIN - GODFATHER**

NOM DE FAMILLE - FAMILY NAME		PRÉNOM USUEL - FIRST NAME	
DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH AAAA-MM-JJ YYYY-MM-DD		PROFESSION - OCCUPATION	
RELIGION - RELIGION	VILLE - CITY		PROVINCE - PROVINCE

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT - OFFICE USE ONLY

BAPTISÉ BAPTIZED	<input type="radio"/>	
CONFIRMÉ CONFIRMED	<input type="radio"/>	
TÉMOIN SEULEMENT WITNESS ONLY	<input type="radio"/>	
BAPTISÉE BAPTIZED	<input type="radio"/>	
CONFIRMÉE CONFIRMED	<input type="radio"/>	
TÉMOIN SEULEMENT WITNESS ONLY	<input type="radio"/>	

**MARRAINE - GODMOTHER**

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE - MAIDEN NAME		PRÉNOM USUEL - FIRST NAME	
DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH AAAA-MM-JJ YYYY-MM-DD		PROFESSION - OCCUPATION	
RELIGION - RELIGION	VILLE - CITY		PROVINCE - PROVINCE

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT - OFFICE USE ONLY

PAIEMENT REÇU - PAYMENT RECEIVED DATE \$ CHEQUE NO		DATES DES PRÉPARATIONS - PREPERATION DATES	DATES DU BAPTÊME - BAPTISM DATES
ENDROIT - LOCATION		HEURE - TIME	HEURE - TIME