



# MISSION SAINTE THÉRÈSE D'ÁVILA

1420, rue Bélanger E. Montréal, QC H2G 1A4  
E-mail: [misionsantateresamontreal@gmail.com](mailto:misionsantateresamontreal@gmail.com)  
FACEBOOK: Misionsanta Teresa En Montreal  
[www.misionsantateresadeavila.org](http://www.misionsantateresadeavila.org)  
Tél.: (514) 843-4113

NO : \_\_\_\_\_/2020

DATE : \_\_\_\_\_

HEURE : \_\_\_\_\_

## INSCRIPTION POUR LE BAPTÊME

Inscripción para el Bautizo

Prénom et Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Copia NAS:

<b>NOM DU PÈRE:</b> _____  <b>Baptisé:</b> SI <input type="checkbox"/> *NO <input type="checkbox"/> Copia: <input type="checkbox"/> *Si, NO, Explique : _____  _____  or _____  E-mail : _____	<b>NOM DE LA MÈRE:</b> _____  <b>Baptisée:</b> SI <input type="checkbox"/> *NO <input type="checkbox"/> Copia: <input type="checkbox"/> *Si, NO, Explique : _____  _____  or _____  E-mail : _____
---	---

**NOM DU PARRAIN:** \_\_\_\_\_ or \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Confirmé: ..... SI........NO... Copia:  Si, NO, explique :

Si, NO, Explique : \_\_\_\_\_

**NOM DE LA MARRAINE:** \_\_\_\_\_ or \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Confirmée: ..... SI......NO... Copia:  Si, NO, explique

Si, NO, Explique : \_\_\_\_\_

-----Espacio reservado a la administración-----

### CÉLÉBRATION DU BAPTÊME:

Date du baptême: \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Langue pour la célébration: .....Espagnol.....Inscription. Livre de: **MISIÓN SANTA TERESA DE ÁVILA**

### CHARLA PRE-BAUTISMAL:

FECHA: \_\_\_\_\_

PADRE: \_\_\_\_\_ MADRE: \_\_\_\_\_  
Nombre Firma Nombre Firma

PADRINO: \_\_\_\_\_ MADRINA: \_\_\_\_\_  
Nombre Firma Nombre Firma

**CHARLA IMPARTIDA POR:** \_\_\_\_\_  
Freddy y Helbetia Orlando

Sala: No. 2 (Sótano) Entrada-Puerta 1410 Belángier E. Mtl. Qc. H2G 1A4. Heure: \_\_\_\_\_

Date de l'inscription: \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_