

Formulaire de demande d'extrait d'acte de confirmation

Date de la demande *

Baptisé(e)...

dans le **diocèse du Mans** *

dans un **autre diocèse** *

Pour recevoir votre extrait d'acte de confirmation, merci de bien vouloir :

1. Imprimer ce document ;
2. Le remplir lisiblement en **MAJUSCULES** ;
3. **Joindre, à ce formulaire rempli, une enveloppe timbrée portant le prénom, le nom et l'adresse de la personne concernée.**

En effet, il s'agit de données personnelles qui ne peuvent habituellement pas être communiquées à des tiers.

NOM de naissance *

Prénom(s) *

Date de naissance *

Lieu de naissance *

Date du baptême *

Lieu du baptême *

Nom de naissance et prénom de votre mère *

Date de la confirmation *ou années approximatives* *

Lieu de la confirmation *ou lieu supposé* *

Adresse postale de la personne concernée par l'envoi de cet extrait d'acte de baptême *

Téléphone *

Adresse courriel *

Service diocésain des actes de catholicité
Maison Saint-Julien
26, rue Albert Maignan
72000 LE MANS
Tél. 02 43 81 71 80

*** MERCI de remplir intégralement ce document, pour en garantir un traitement rapide.**