

ASSOCIATION DIOCESAINE D'AMIENS

EVECHE D'AMIENS
CHANCELLERIE
SERVICE DES ARCHIVES DE CATHOLICITE

Amiens, le _____

Voudriez-vous remplir la demande de renseignements ci-dessous afin de nous simplifier les recherches :

- Dans quelle intention demandez-vous ce certificat : _____
- NOM: _____ Prénom : _____
- Fils/Fille de _____ et de _____ (nom de jeune fille)
- **Domiciliés à la naissance à** _____
- Né(e) le _____ à _____
- Baptisé(e) bébé
 enfant le _____ ou même date approximative
 plus tard
- Paroisse _____
- Profession de foi à _____ date _____
- Confirmation à _____ date _____
- Si vous avez été marié religieusement, veuillez nous indiquer
le lieu _____ date _____
de la cérémonie.
- Votre numéro de téléphone _____
- Votre adresse postale _____

Veuillez joindre à cette demande une enveloppe timbrée à votre adresse. Merci !

Le Service des Archives