



**PAROISSE SAINT-THOMAS D'AQUIN SAINT THOMAS**  
**AQUINAS PARISH**

413, rue Main, Hudson, QC J0P 1H0

Tel: 450-458-5322 / Fax: 450-458-5912

**Inscription pour la Préparation aux Sacrements**  
**CONFIRMATION – 2026/2027**

*\* Les enfants doivent avoir reçu les sacrements du Pardon et de l'Eucharistie et doivent être en 6e année scolaire ou plus avant de commencer leur préparation pour la Confirmation*

**NOM DE L'ENFANT:**

Nom de famille

Prénom(s)

**NOM D'ÉCOLE:**

**NIVEAU SCOLAIRE:**

**DATE DE NAISSANCE :**

/ /  
dd / mm / aaaa

**DATE DU BAPTÊME:**

/ /  
dd / mm / aaaa

**NOM DE L'ÉGLISE DU BAPTÊME:**

Nom

Ville

Province /État

Pays

**NOM DE LA MÈRE:**

Nom de famille (à la naissance)

Prénom

**NOM DU PÈRE:**

Nom de famille

Prénom

**ADRESSE:**

No. Civique

Rue

# Appartement

Ville

Province

Code Postal

**ADRESSE COURRIEL:**

**NO. DE TÉLÉPHONE #:**

**AUTRE NO. DE TÉLÉPHONE #:**

\* Est-ce que votre enfant souffre d'allergies

☐

alimentaires:

NON

☐

OUI

Veuillez énumérer les aliments :

**NOM DU PARRAIN OU DE LA MARRAINE DE LA CONFIRMATION:**

*\*doit être baptisé(e) catholique et confirmé) et doit être 16 ans ou plus*

Nom de famille

Prénom

**COÛT À PAYER: 90.00 \$**

*(prendre note que les coûts sont strictement reliés aux livres et matériaux fournis et ce au prix coûtant de la paroisse)*

☐

Comptant

☐

# de Chèque

(veuillez faire votre chèque payable à Paroisse St-Thomas d'Aquin)

**NE COPE DU CERTIFICAT DE BAPTÊME DOIT ÊTRE ANNEXÉ AVEC LE FORMULAIRE DE L'INSCRIPTION.**