



Paroisses catholiques romaines de Grimisuat et d'Arbaz

Sacrement de la Réconciliation

Engagement pour le parcours

2026-2027



Nom et prénom de l'enfant _____

Date de naissance _____

Baptisé(e) le _____ à la paroisse de _____

Jour de préférence pour les rencontres :

Mardi : 16h15-17h30

mercredi : 14h00-15h00

égal

Nom et prénom du/des parents présents aux soirées Foi Vivante.

Père		Mère	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Localité :		Localité :	
Téléphone :		Téléphone :	
Email :		Email :	

Veuillez svp **souligner le numéro de téléphone et l'adresse électronique** à utiliser pour vous faire parvenir les différentes informations (papa, maman ou les deux)

J'accepte de faire partie d'un groupe WhatsApp.

J'accepte que les photos de mon enfant prises dans le cadre des activités paroissiales puissent figurer dans le journal paroissial « le Parvis » ou sur le site de la paroisse.

Date et signature des deux parents ou du représentant légal :

Responsable : Sonia Theytaz, Chemin des Fahires 2, 1971 Grimisuat.

Téléphone : 079 222 17 71 / s.theytaz@netplus.ch