



Paroisse:

Le Conseil de paroisse soussigné atteste l'admission, valide dès

Date:

dans l'Eglise réformée évangélique des cantons de Berne, du Jura et de Soleure de:

Nom:

Prénom(s):

Date de naissance:

Lieu d'origine:

Etat civil:

Profession:

Adresse (NPA, localité):

Rue et n°:

domicilié ici depuis:

Religion précédente:

baptisé(e) le:

à:

Téléphone:

Courriel:

Demande d'admission simultanée pour les personnes suivantes:

Nom:

Prénom(s):

Date de naissance:

baptisé(e) le:

baptisé(e) à:

(Lorsqu'ils ont la garde conjointe de leurs enfants, les deux parents signent la demande.
Les jeunes de plus de 16 ans font leur propre demande)

Demande d'Admission

Le/la soussigné(e) demande l'admission dans sa paroisse de domicile des Eglises réformées Berne-Jura-Soleure.

Lieu et date:

Signature(s) de l'auteur de la demande:

Lieu et date:

Pour le Conseil de paroisse:
Le/la président(e):

Le/la secrétaire:

Veuillez remplir le formulaire, l'imprimer, le signer et l'envoyer ensuite à

vos paroisses ou aux Eglises réformées Berne-Jura-Soleure, Altenbergstrasse 66, Case postale, 3000 Berne 22