

Informations sur l'Apostasie

Voici les informations nécessaires pour qu'ils considèrent votre demande :

- Votre date de naissance;
- Une lettre signée par vous et deux témoins;
- La ville et le nom de la paroisse de votre baptême;
- Les noms et prénoms de votre père;
- Les noms et prénoms de votre mère;
- Envoyer également, si possible, une copie de votre certificat de baptême.

Vous faites parvenir votre demande aux bureaux diocésains du diocèse dans lequel vous demeurez. Pour Québec :

Diocèse de Québec
La Chancellerie
1073, boul. René-Lévesque Ouest
Québec, QC, G1S 4R5

Également, nous tenons à vous informer qu'en renonçant aux droits et obligations qu'entraînait votre baptême, vous ne pourrez plus être parrain ou marraine et n'aurez plus accès aux sacrements de même qu'aux rites funéraires chrétiens.

Nous demeurons disponibles si vous souhaitez plus d'informations.

Sincèrement vôtre,



www.myspace.com/svalbardband

Acte d'apostasie

Madame, Monsieur,

Je, soussigné(e)

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____ Courriel _____

Né(e) le _____ Dans la ville de _____

Province de _____ Pays _____

Baptisé(e) le _____ Dans la paroisse de _____

Dans la ville de _____ Du diocèse de _____

Mère
Nom _____ Prénom _____

Père
Nom _____ Prénom _____

Par la présente, je désire vous faire part que je ne veux plus faire partie de la religion _____

À l'endroit où mon nom apparaît dans un registre baptismal, je demande qu'il y soit indiqué: _____

"A renoncé à son baptême par lettre datée du _____"

De plus, je vous demande de supprimer mon nom de la liste baptismale du diocèse de _____
et de m'envoyer une confirmation écrite faisant mention de ce retrait.

Dans l'attente de votre confirmation écrite, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués

Fait à _____ le _____

Signature: _____

Devant les témoins suivants qui attestent que cet acte est volontaire et établi sans aucune contrainte.

Témoin 1

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Signature _____

Témoin 2

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Signature _____