

Je souhaite inscrire mon/mes enfant/s au Culte de l'enfance :

- le vendredi à midi à quinzaine (Lutry)
- le samedi matin à quinzaine (Belmont)

Prénom du ou de la représentant.e de la famille :

Nom du ou de la représentant.e de la famille :

Adresse :

No postal et Localité :

Mail de la famille pour recevoir les informations :

Numéro de téléphone du ou de la représentant.e de la famille :

Prénom/s du/des enfant/s :

Nom :

Age/s :

Inscription à envoyer au :

Secrétariat de la paroisse de Belmont-Lutry

Place du Temple 3, 1095 Lutry

ou par mail : paroisse.protestante@vtxnet.ch