

ACTE D'APOSTASIE

A qui de droit :

Je soussigné(e)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse :

Fils ou fille de :

Nom : _____ Prénom : _____ **Ma Mère**

Nom : _____ Prénom : _____ **Mon Père**

Né(e) le : _____ à _____

Certifie par la présente, ne plus vouloir être compté(e) parmi les fidèles de l'Eglise catholique romaine ou de la Religion Chrétienne.

Au nom des Droits de l'homme et de la personne, je veux que mon droit de liberté religieuse et celui de choisir la religion qui me plaît et que j'aime, ou mon droit de ne pas choisir de religion du tout, soit respecté, comme je respecte moi-même le droit d'autrui. Ma décision mûrement réfléchie ne pourra porter atteinte à mes droits de citoyen, soit maintenant, soit dans l'avenir.

Au nom de mes ancêtres africains, conquis, convertis par la force, persécutés, torturés, menés en esclavagisme et tués au nom de la Religion Catholique Apostolique Romaine, et au nom de la Chrétienté, j'exige que mon nom soit rayé des registres de l'Eglise Catholique et/ou de l'Eglise Chrétienne.

En honneur et au nom de tous les anciens Prophètes noirs, envoyés par les Cieux, tels que Simon Kimbangu, Kimpa Vita, Simao Toko, et autres ... tous persécutés, torturés, emprisonnés et parfois même brûlés vifs, par les bons soins de l'Eglise Chrétienne, je fais acte d'apostasie, en envoyant un original de cet acte d'apostasie au diocèse, à l'évêché de la paroisse où j'ai été baptisé(e).

Au nom des Droits de l'Homme et de la personne, veuillez me confirmer, en retour, par écrit, l'enlèvement de mon nom de vos registres.

Fait à _____ le _____ en l'an

Signature :

Premier témoin

(signature)

Nom et prénom

Adresse

Second témoin

(signature)

Nom et prénom

Adresse