

**PARRAINAGE CIVIL**

**DATE SOUHAITEE**..... **HEURES**.....

Date de dépôt du dossier

**DEMANDE DE PARRAINAGE FAITE PAR :**

	<b><u>NOM PRENOMS ADRESSE</u></b>	<b><u>SIGNATURE</u></b>
<b><u>PARENTS :</u></b>		
<b><u>MERE :</u></b>		
<b><u>PERE :</u></b>		

**Le jour du parrainage l'enfant sera présenté par :**

- son père et sa mère
- sa mère
- son père

Justificatif de domicile	
Photocopie du livret de famille	
Et copie d'acte de naissance enfant	
Photocopie d'une pièce d'identité du parrain	
Photocopie d'une pièce d'identité de la marraine	

<p><b><u>ENFANT</u></b></p> <p>NOM :</p> <p>PRENOMS :</p> <p>Date de naissance..... lieu de naissance.....</p>
--

PARRAINAGE CIVIL

ENFANT

NOM :

PRENOMS :

Date et lieu de naissance :

Joindre une copie de l'acte de naissance de l'enfant.

PERE

NOM :

PRENOMS :

PROFESSION :

ADRESSE COMPLETE :

MERE

NOM :

NOM D'EPOUSE :

PRENOMS :

PROFESSION :

ADRESSE COMPLETE :

TELEPHONE DOMICILE :

TELEPHONE TRAVAIL :

(Indiquer obligatoirement un numéro de téléphone afin que l'on puisse vous joindre)

P.S. : joindre un justificatif de domicile et une photocopie de votre livret de famille.

PARRAIN

NOM :

PRENOM :

PROFESSION :

ADRESSE COMPLETE :

DATE DE NAISSANCE :

Joindre une photocopie d'une pièce d'identité.

MARRAINE

NOM :

NOM D'EPOUSE :

PRENOM :

PROFESSION :

ADRESSE COMPLETE :

DATE DE NAISSANCE :

Joindre une photocopie d'une pièce d'identité.

SIGNATURE PERE

SIGNATURE MERE