



DEMANDE DE CEREMONIE DE BAPTÈME CIVIL

¤ L'enfant ¤

Nom : Prénom(s) :
Date de naissance : __/__/__ Lieu :

¤ Le père ¤

Nom : Prénom(s) :
Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. :

¤ La mère ¤

Nom : Prénom(s) :
Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. :

¤ Le parrain ¤

Nom : Prénom(s) :
Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. :

¤ La marraine ¤

Nom de jeune fille :
Nom : Prénom(s) :
Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. :

Jour souhaité pour la cérémonie :

Heure souhaitée :

Signature du père :

Signature de la mère :