

DEMANDE DE CELEBRATION DE BAPTÊME REPUBLICAIN

Date et heure du baptême :

ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

PERE

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

 : _____

Signature du père :


MERE

Nom (de jeune fille) : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

 : _____

Signature de la mère :

PARRAIN

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

MARRAINE

Nom (de jeune fille) : _____

Prénom : _____

Adresse : _____
