

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARRAINAGE CIVIL
(Imprimé à déposer 1 mois avant la date prévue du parrainage au service état civil)

Date prévue : **Heure :**

(La date de cérémonie est déterminée par les parents et l'agent du service état civil en fonction des disponibilités)

Cadre réservé à l'administration

NOM de l'enfant :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

PARENTS

1^{er} parent (NOM et Prénoms) :

Profession :

2^{ème} parent (NOM et Prénoms) :

Profession :

Adresse complète :

Téléphone : Email :

MARRAINE/PARRAIN

Mme/M. (NOM et Prénoms) :

Profession :

Adresse complète :

MARRAINE/PARRAIN

Mme/M. (NOM et Prénoms) :

Profession :

Adresse complète :

Signature du 1^{er} Parent,

Signature du 2nd Parent,