



## DOSSIER DE PARRAINAGE CIVIL

BAPTÊME CIVIL CÉLÉBRÉ

Le ..... à ..... heures

Consentements des parents à la parution du parrainage civil de leur enfant dans le bulletin municipal « Le Piron »

OUI

NON

### RENSEIGNEMENTS À REMETTRE À L'OFFICIER D'ÉTAT CIVIL

#### PÈRE

NOM : ..... Prénoms : .....  
(en lettres CAPITALES) (tous)

Date de naissance: ...../...../ 19..... Lieu : ..... (.....)  
(jour) (mois) (année) (départ)

Profession : .....

Domicilié à : ..... (adresse complète)

Tél : .....

#### MÈRE

NOM : ..... Prénoms : .....  
(en lettres CAPITALES) (tous)

Date de naissance: ...../...../ 19..... Lieu : ..... (.....)  
(jour) (mois) (année) (départ)

Profession : .....

Domicilié à : ..... (adresse complète)

Tél : .....

#### Pièces à fournir

- Acte de naissance de l'enfant concerné (datant de moins de 3 mois)
- Pièces d'identité des parents
- Pièces d'identité des parrains et marraines
- Livret de famille des parents
- Justificatif de domicile des parents (datant de moins de 3 mois) eau / électricité / gaz / impôts / téléphone / assurance habitation

Merci de déposer votre dossier sur RDV et trois mois avant la date de la cérémonie.

Contact Mairie : 05-45-37-14-50 choix 1.

SUITE

NOM de l'ENFANT :

Né(e) le .....

ville de naissance .....

Masculin

Féminin

**Parrain 1**

NOM : .....  
(en lettres CAPITALES) Prénoms : .....  
(tous)  
Date de naissance: ...../...../ 19.....  
(jour) (mois) (année) Lieu de naissance: ..... (.....)  
(départ)  
Profession : .....  
Domicilié à : ..... (adresse complète)

**Parrain 2**

NOM : .....  
(en lettres CAPITALES) Prénoms : .....  
(tous)  
Date de naissance: ...../...../ 19.....  
(jour) (mois) (année) Lieu de naissance : ..... (.....)  
(départ)  
Profession : .....  
Domicilié à : ..... (adresse complète)

**Parrain 3**

NOM : .....  
(en lettres CAPITALES) Prénoms : .....  
(tous)  
Date de naissance: ...../...../ 19.....  
(jour) (mois) (année) Lieu de naissance: ..... (.....)  
(départ)  
Profession : .....  
Domicilié à : ..... (adresse complète)

**Marraine 1**

NOM : .....  
(en lettres CAPITALES) Prénoms : .....  
(tous)  
Date de naissance: ...../...../ 19.....  
(jour) (mois) (année) Lieu de naissance : ..... (.....)  
(départ)  
Profession : .....  
Domicilié à : ..... (adresse complète)

**Marraine 2**

NOM : .....  
(en lettres CAPITALES) Prénoms : .....  
(tous)  
Date de naissance: ...../...../ 19.....  
(jour) (mois) (année) Lieu : ..... (.....)  
(départ)  
Profession : .....  
Domicilié à : ..... (adresse complète)

**Marraine 3**

NOM : .....  
(en lettres CAPITALES) Prénoms : .....  
(tous)  
Date de naissance: ...../...../ 19.....  
(jour) (mois) (année) Lieu de naissance: ..... (.....)  
(départ)  
Profession : .....  
Domicilié à : ..... (adresse complète)