



Tél : 04.92.55.92.80

Fax : 04.92.55.95.29

Mail : mairie@st-jean-st-nicolas.fr

DEMANDE DE CEREMONIE DE BAPTÊME CIVIL

Date souhaitée :

Heure souhaitée :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT :

NOM :

Prénoms :

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance :

Lieu de naissance :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS DE L'ENFANT :

PARENT 1 :

Madame Monsieur

NOM :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Profession:

Adresse :

PARENT 2 :

Madame Monsieur

NOM :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Profession:

Adresse :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA MARRAINE ET LE PARRAIN :

LA MARRAINE :

NOM :
Prénoms :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Profession:
Adresse :

LE PARRAIN :

NOM :
Prénoms :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Profession:
Adresse :

Signature des parents obligatoire :

Parent 1 :

Parent 2 :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Attaches avec la Mairie , particularités familiales ou personnelles, motivations et attentes quant à la célébration qui pourraient être brièvement évoquées par l'élu lors de la cérémonie :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PIECES A FOURNIR :

- Livret de famille ou copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant à baptiser
- Pièces justificatives d'identité des parents, de la marraine et du parrain
- Justificatif de domicile sur la commune de Saint-Jean Saint-Nicolas (parents ou grands-parents)