

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

Date et heure de la cérémonie

Le ..... à .....h

## Demande de cérémonie de Baptême Civil

### L'ENFANT

Nom : ..... Prénoms : .....

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Lieu : .....

### LE PERE

Nom : ..... Prénoms : .....

Profession : .....

Adresse :  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

### LA MERE

Nom : ..... Prénoms : .....

Profession : .....

Adresse :  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

### LE PARRAIN

Nom : ..... Prénoms : .....

Profession : .....

Adresse :  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

LA MARRAINE

Nom : ..... Prénoms : .....

**Profession :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

Code Postal : ..... Ville : .....

## **DATE ET HEURE DE CEREMONIE SOUHAITES**

Choix n°1 : Le ..... à ..... h.....

Choix n° 2 : Le ..... à ..... h.....

Pas de préférence

## **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

(facultatif)

*Attaches avec la ville de Puget-sur-Argens, particularités familiales ou personnelles, motivations et attentes quant à cette célébration qui pourraient être brièvement évoquées par l'élu lors de la cérémonie*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| A.....                   | A .....                     |
| Le .....                 | le.....                     |
| <i>Signature du père</i> | <i>Signature de la mère</i> |