



MAIRIE DE VOULX
Département de Seine-et-Marne

DEMANDE DE CEREMONIE DE BAPTÊME CIVIL

>> RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : _____ Prénom(s) : _____ Sexe : ☐ Masc. ☐ Fém.

Date de naissance : ____ / ____ / ____ à : _____

>> RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Nom : _____ Nom : _____

Prénom(s) : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

à : _____ à : _____

Lien de parenté : ☐ Père ☐ Mère Lien de parenté : ☐ Père ☐ Mère

Profession : _____ Profession : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone : _____

Mail : _____ Mail : _____

>> RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARRAIN ET LA MARRAINE

Nom : _____ Nom : _____

Prénom(s) : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

à : _____ à : _____

Profession : _____ Profession : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Code postal : _____ Commune : _____

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature du père

Signature de la mère