

MAIRIE D'AGONAC

DEMANDE DE CEREMONIE DE BAPTEME CIVIL

œ L'enfant œ

Nom : Prénom(s) :
Date de naissance : __/__/__ Lieu :

œ Le père œ

Nom : Prénom(s) :
Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :
é-mail :

œ La mère œ

Nom : Prénom(s) :
Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :
é-mail :

œ Le parrain œ

Nom : Prénom(s) :
Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :

œ La marraine œ

Nom : Prénom(s) :
Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES
(facultatif)

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

<p style="text-align: center;">Signature du père</p> <p>A le.....</p>	<p style="text-align: center;">Signature de la mère</p> <p>A le.....</p>
---	--