



Date du parrainage : ____ / ____ / ____

Heure : ____ h ____

Signatures :

ENFANT :

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu :

PÈRE :

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance :

Profession :

Domicile :

.....

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

MÈRE :

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance :

Profession :

Domicile :

.....

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /



Parrain **Marraine**

NOM :

Prénom(s) :

Date : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance :

Profession :

Domicile :

Certifie, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Signature :

Parrain **Marraine**

NOM :

Prénom(s) :

Date : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance :

Profession :

Domicile :

Certifie, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Signature :