MAIRIE

1 Place de l'église
43620 SAINT-PAL-DE-MONS
04 71 61 01 51
contact@mairie-saintpaldemons.fr

Formulaire
Parrainage républicain

Date et heure de la célébration souhaitée	*Partie réservée à la Mairie*
Date et heure du parrainage républicain : ……	Date de dépôt du dossier : …… Date et heure de la célébration : …….....

Identité de l'enfant :

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : ...../ ...../ .....

Ville de naissance : .....

Pièces justificatives à fournir

- ❑ Acte de naissance de l'enfant
- ❑ Pièce d'identité des parents
- ❑ Justificatif de domicile des parents

- ❑ Pièce d'identité du parrain
- ❑ Justificatif de domicile du parrain
- ❑ Pièce d'identité de la marraine
- ❑ Justificatif de domicile de la marraine

Identité de la mère :

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Signature

Identité du père :

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Signature

Identité du parrain :

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Signature

Identité de la marraine :

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Signature