

PARRAINAGE CIVIL
QUESTIONNAIRE PREALABLE

NOM DE L'ENFANT :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Telephone :

Nom et Prénoms du père :

Profession :

Date et lieu de naissance :

Nom et Prénoms de la mère :

Profession

Date et lieu de naissance :

PARRAIN : Nom

Prénom :

Profession :

Adresse :

MARRAINE : Nom

Prénom :

Epouse :

Profession :

Adresse :

Date et lieu de naissance :

Nous, soussignés, Père et Mère de l'enfant nous engageons à présenter notre enfant à la mairie de ROSTRENEN , pour le parrainage civil.

Signature du Père,

Signature de la Mère

Nb : bien vouloir joindre un extrait d'acte de naissance de l'enfant, une pièce d'identité des parents, ainsi que des parrain et marraine de l'enfant.