



SAINT-ESTÈVE-JANSON

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

LIBERTÉ – ÉGALITÉ – FRATERNITÉ

DÉPARTEMENT DES BOUCHES-DU-RHÔNE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CEREMONIE DE BAPTEME CIVIL

Date souhaitée _____ Heure _____

∞ L'enfant ∞

Nom _____

Prénom(s) _____

Date de naissance _____ Lieu _____

Sexe _____

CNI ou passeport

Livret de famille

∞ La mère ∞

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu _____

Profession _____

Adresse _____

Téléphone _____

CNI ou passeport

Justificatif de domicile

∞ Le père ∞

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu _____

Profession _____

Adresse _____

Téléphone _____

CNI ou passeport

Justificatif de domicile

☞ La marraine Le parrain ☞

Nom -----

Prénom -----

Date de naissance ----- Lieu -----

Profession -----

Adresse -----

CNI ou passeport

☞ La marraine Le parrain ☞

Nom -----

Prénom -----

Date de naissance ----- Lieu -----

Profession -----

Adresse -----

CNI ou passeport

Date et signature de la mère

Date et signature du père

Formulaire et pièces à retourner à l'accueil de la Mairie (mairie.sej@saint-estève-janson.com)