Parrainage civil

L'enfant

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Date du baptême : .....

Le père

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Tél. .....

La mère

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Tél. .....

Le parrain

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Profession : .....

Adresse : .....

La marraine

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Profession : .....

Adresse : .....

PERPIGNAN
LA RAYONNANTE