



POLE DE L'ADMINISTRATION GENERALE
 DIRECTION POPULATION
 Service Etat Civil
 Tél : 04.92.53.24.43
 Fax : 04.92.53.25.47
 E-Mail : etatcivil@ville-gap.fr

DEMANDE DE CEREMONIE DE BAPTÊME CIVIL

Date souhaité le :/...../..... à heures minutes*
 * : en fonction des disponibilités.

① RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT :

NOM PRENOMS.....
 DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU DE NAISSANCE :

② RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS DE L'ENFANT :

↻ LA MERE :

NOMPRENOMS.....
 DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU DE NAISSANCE :
 PROFESSION.....
 ADRESSE.....

↻ LE PERE :

NOMPRENOMS.....
 DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU DE NAISSANCE :
 PROFESSION.....
 ADRESSE.....

③ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA MARRAINE ET LE PARRAIN :

↻ LA MARRAINE :

NOMPRENOMS.....
 DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU DE NAISSANCE :
 PROFESSION.....
 ADRESSE.....

↻ LE PARRAIN

NOM PRENOMS.....
 DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU DE NAISSANCE :
 PROFESSION.....
 ADRESSE.....

Signature des parents obligatoire:

Père :



Mère :



RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Attaches avec la mairie de Gap, particularités familiales ou personnelles, motivations et attentes quant à cette célébration qui pourraient être brièvement évoquées par l'élu lors de la cérémonie....

PIECES A FOURNIR :

- présentation du livret de famille ou de la copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant à baptiser
- pièces justificatives d'identité des parents, de la marraine et du parrain
- un justificatif de domicile des parents sur GAP

DEPOT:

- le dossier doit être déposé en personne **1 mois avant la date du baptême**
- les remises de dossiers se font **uniquement sur rendez-vous** en contactant le :
04-92-53-24-40