

DIRECTION DES AFFAIRES GÉNÉRALES  
DIRECTION POPULATION  
Service Etat Civil  
Tél : 04.92.53.24.44  
e-Mail : etat.civil@ville-gap.fr

## DEMANDE DE CÉRÉMONIE DE PARRAINAGE CIVIL

Date souhaitée le : ...../...../..... à ..... heures ..... minutes\*

\* : en fonction des disponibilités.

### 1 RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ENFANT :

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

### 2 RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS DE L'ENFANT :

#### ↳ PARENT 1 :

NOM ..... PRÉNOMS.....  
DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... LIEU DE NAISSANCE : .....  
PROFESSION.....  
ADRESSE.....  
.....  
N° de téléphone : .....

#### ↳ PARENT 2 :

NOM ..... PRÉNOMS.....  
DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... LIEU DE NAISSANCE : .....  
PROFESSION.....  
ADRESSE.....  
.....  
N° de téléphone : .....

### 3 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES MARRAINE(S) ET PARRAIN(S) :

#### ↳ MARRAINE / PARRAIN 1 :

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

#### ↳ MARRAINE / PARRAIN 2 :

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

