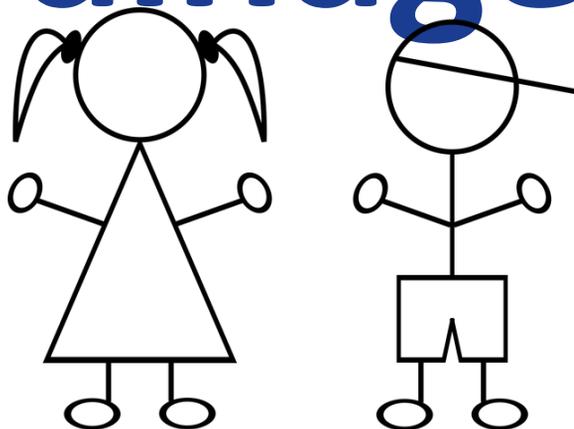


DOSSIER

Parrainage civil



Date du parrainage :

.....

Heure du Parrainage :

.....

Téléphones parents : /..... /..... /..... /..... ET /..... /..... /..... /.....

Mails parents :

.....

OÙ DÉPOSER LE DOSSIER ?

A la Mairie – 5 Rue de la Gare – 77440 ISLES LES MELDEUSES

QUAND DÉPOSER LE DOSSIER ?

Le dépôt de dossier se fait du lundi au vendredi de 8H30 à 12h00 et celui-ci doit être complet

OÙ SE DÉROULE LA CÉLÉBRATION ?

- Dans la salle du Conseil Municipal
- ou dans la cour de l'école avec le beau temps

PIÈCES À FOURNIR POUR LE PARRAINAGE

EXTRAIT AVEC FILIATION AVEC TOUTES LES MENTIONS OU COPIE INTÉGRALE DE L'ACTE DE NAISSANCE* :

•Français(e) né(e) en France :

Délivrée par la mairie de naissance, datant de moins de trois mois au moment du dépôt du dossier (six mois pour les Territoires d'Outre Mer).

•Français(e) né(e) à l'étranger ou français(e) par naturalisation :

JUSTIFICATIF D'IDENTITÉ POUR LES PARENTS (original et photocopie)

Carte nationale d'identité, passeport, permis de conduire, carte de séjour pour les personnes de nationalité étrangère, ou toute pièce délivrée par une autorité publique avec photographie.

LIVRET DE FAMILLE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PIÈCES À FOURNIR POUR LE PARRAIN – LA MARRAINE

Liste complétée, accompagnée de la photocopie de la pièce d'identité pour chaque (carte d'identité permis de conduire, passeport).

RENSEIGNEMENTS RELATIFS DE L'ENFANT

NOM :

PRÉNOMS :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

DOMICILIÉ (e):

.....

Code postal: Ville :

FILS OU FILLE DE (nom et prénoms) : (Père)

.....

DOMICILIÉ À (adresse complète) :

.....

Code postal: Ville :

PROFESSION : OU DÉCÉDÉ LE :

ET FILS OU FILLE DE (nom et prénoms) : (Mère)

.....

DOMICILIÉE À (adresse complète) :

.....

Code postal: Ville :

PROFESSION : OU DÉCÉDÉE LE :

LISTE PARRAIN – MARRAINE :

Parrain :

Nom de naissance

Prénoms

.....

DOMICILIÉ À (adresse complète) :

.....

Code postal: Ville :

PROFESSION :

Marraine :

Nom de naissance

Prénoms

.....

DOMICILIÉE À (adresse complète) :

.....

Code postal: Ville :

PROFESSION :
