

Baptême Républicain

Nous soussignés,

Parent 1,

Nom prénom(s) :

Mail :

Téléphone :

Parent 2,

Nom prénom(s) :

Mail :

Téléphone :

Domicilié (e) s à Longlaville, (adresse complète) :

Demandons à ce qu'il soit procédé au baptême républicain de notre enfant

Nom prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Parrain,

Nom prénom(s) :

Domicile :

Marraine,

Nom prénom(s) :

Domicile :

Date prévue pour la cérémonie :

Heure :

Fait à Longlaville, le

Signature du parent 1

Signature du parent 2

Pièces à fournir : (le dossier doit être complet et rendu **DEUX SEMAINES MINIMUM** avant la cérémonie)

- Livret de famille
- Acte de naissance de l'enfant
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Pièces d'identité des parrains et marraines

Hôtel de Ville de Longlaville, 18 place du 24 juillet 1897 – 54810 LONGLAVILLE

Tel. : 03 82 24 50 96 mail : accueil@longlaville.fr