

CÉLÉBRATION DU BAPTÊME CIVIL

Date et heure souhaitées de la cérémonie :

Nom de l'adjoint souhaité pour la cérémonie :

m'attribuer un adjoint de disponible

Numéro de téléphone des parents :

PARRAIN :

Prénom(s) et NOM :

MARRAINE :

Prénom(s) et NOM :

ENFANT à baptiser :

Prénom(s) et NOM :

Date de Naissance :

Lieu de naissance :

PÈRE de l'enfant à baptiser :

Prénom(s) et NOM :

MÈRE de l'enfant à baptiser :

Prénom(s) et NOM :

Adresse Physique :

À Koumac, le/...../2024

Signatures des parents