

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 : mère : père :

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 :

Adresse Physique :

MÈRE de l'enfant à baptiser :

Prénom(s) et NOM :

Adresse Physique :

Sera présent à la cérémonie ? père mère

À Koumac, le/...../20.....

Signature du père

Signature de la mère