

DEMANDE DE BAPTEME CIVIL

Parent 1 : NOM : _____

Prénoms : _____

Téléphone portable : __/__/__/__ Professionnel : __/__/__/__

Parent 2 : NOM : _____

Prénoms : _____

Téléphone portable : __/__/__/__ Professionnel : __/__/__/__

Adresse des parents :

Téléphone du Domicile : __/__/__/__

Nous souhaitons effectuer le BAPTEME CIVIL de notre enfant

NOM : _____

Prénoms : _____

Date de Naissance : _____ Lieu de Naissance : _____

Autorisation de publication du nom (Code Civil, article 9) sur le Journal municipal « Le Mascaret »

Nous autorisons(1) Nous n'autorisons pas(1)

Fait à _____ Le _____

Signature parent 1

Signature parent 2

PARRAIN

NOM : _____ Prénoms : _____

Profession : _____

Domicile : _____

MARRAINE

NOM : _____ Prénoms : _____

Profession : _____

Domicile : _____

Joindre à ce document la photocopie des documents suivants :

- Pièce d'Identité des parents,
- Pièce d'Identité des parrains et marraine,
- Acte de naissance de l'enfant (ou le livret de famille),
- Un justificatif de domicile des parents sur la commune de Podensac

ATTENTION Cette liste, dûment remplie, devra être remise au service de l'Etat Civil

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au baptême civil. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Monsieur le Maire 11 Place Gambetta 33720 Podensac. Si vous souhaitez vous opposer à ce que les informations nominatives comprises dans ce formulaire soient utilisées à des fins commerciales, cochez la case ci-contre :