Parrainage Civil

Nom de l'Enfant.

N° de Tél :

Date de parrainage civil

Heure :

2 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	e une <u>copie du livret de famille</u>)
NOM:	
Prénoms:	
Age:	
Date de Naissance :	
Lieu de naissance :	
	&& જ્જ
<u>Père</u>	<u>Màre</u>
11011	NOM:
NOM:	
	Prénoms :
Prénoms :	Prénoms : Profession :
NOM: Prénoms: Profession: Adresse:	
Prénoms : Profession :	Profession:
Prénoms : Profession :	Profession:
Prénoms : Profession :	Profession:
Prénoms:	Profession:

Son Parrain	<u>Sa Marraine .</u>
(Joindre les C.N.I)	
NOM:	NOM:
Prénoms :	Prénoms :
Profession:	Profession:
Adresse:	Adresse:
Signature des parents	
Le Père :	<i>La Mère ∶</i>