



2, Place du 8 mai 1945 - BP 52
21170 SAINT-USAGE
☎ 03 80 27 08 45 ☎ 03 80 39 24 19
@ mairie.saint.usage@wanadoo.fr

BAPTEME REPUBLICAIN



POUR L'ENFANT : _____

1 - la Cérémonie

DATE	_____
HEURE	_____
LIEU	_____
ELU SOUHAITE POUR CELEBRER LE BAPTEME	<input type="checkbox"/> Le Maire, Roger GANEE <u>ou</u> : <input type="checkbox"/> Alain Imbert, 1 ^{er} Adjoint <input type="checkbox"/> Jean-François GANEE, 2 ^{ème} Adjoint <input type="checkbox"/> Valérie HOSTALIER, 3 ^{ème} Adjointe <input type="checkbox"/> Michèle ROUX, 4 ^{ème} Adjointe

2 - l'Enfant

NOM	_____
PRENOM	_____
DATE DE NAISSANCE	_____
LIEU DE NAISSANCE	_____



3 - les Parents



	LE PERE	LA MERE
NOM	👉 _____	👉 _____
PRENOM	👉 _____	👉 _____
DATE DE NAISSANCE	👉 _____	👉 _____
LIEU DE NAISSANCE	👉 _____	👉 _____
ADRESSE	👉 _____ _____ _____ ☎️ ____ / ____ / ____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> même adresse que le papa 👉 _____ _____ _____ ☎️ ____ / ____ / ____ / ____ / ____
PROFESSION	👉 _____	👉 _____

REMARQUES	👉 _____
NOTES	_____
DIVERSES	_____

4 - les Protecteurs



	LE PROTECTEUR	LA PROTECTRICE
NOM	👉 _____	👉 _____
PRENOM	👉 _____	👉 _____
DATE DE NAISSANCE	👉 _____	👉 _____
LIEU DE NAISSANCE	👉 _____	👉 _____
ADRESSE	👉 _____ _____ _____ ☎️ ____ / ____ / ____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> <i>même adresse que le protecteur</i> 👉 _____ _____ _____ ☎️ ____ / ____ / ____ / ____ / ____
PROFESSION	👉 _____	👉 _____

REMARQUES	👉 _____
NOTES	_____
DIVERSES	_____

5 - Pièces à fournir



Contrôle Parents	Contrôle Mairie	-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↗ Extrait d'acte de naissance de l'enfant
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↗ Copie livret de famille des Parents
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↗ Copie recto / verso carte d'identité du Père
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↗ Copie justificatif de domicile du Père
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↗ Copie recto / verso carte d'identité de la Mère
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↗ Copie justificatif de domicile de la Mère - (<i>si différent du Père</i>)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↗ Copie recto / verso carte d'identité du Protecteur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↗ Copie justificatif de domicile du Protecteur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↗ Copie recto / verso carte d'identité de la Protectrice
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↗ Copie justificatif de domicile de la Protectrice - (<i>si différent du Protecteur</i>)

Fait à _____ , le ____ / ____ / 20__

	LE PERE	LA MERE
SIGNATURES		