



COMMUNE D'INCHEVILLE

PARRAINAGE CIVIL

Informations concernant l'enfant que vous souhaitez parrainer :

Nom :

Prénoms(s) :

Date de naissance :

Informations concernant les parents de l'enfant :

- **Père**

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

- **Mère**

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse (si différente de celle du père) :

Téléphone :

Informations concernant le parrain et la marraine de l'enfant :

- **Parrain**

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

- **Marraine**

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

À (lieu)....., le (date)

Pièce à joindre avec ce document :

- Livret de famille
- Pièce d'identité du parrain et de la marraine