



MAIRIE DE LEOGNAN

DEMANDE DE CEREMONIE DE PARRAINAGE CIVIL

L'enfant

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Le père

Nom : Prénoms :

Profession :

Adresse :

Téléphone : Email :

La mère

Nom : Prénoms :

Profession :

Adresse :

Téléphone : Email :

