Mairie de
Montreux-Château
Tél : 03 84 23 30 16

DEMANDE DE CÉLÉBRATION D'UN BAPTÊME RÉPUBLICAIN

Le ....., à ..... heures .....

Monsieur (nom et prénom) : Date et lieu de naissance : Adresse :

ET

Madame (nom et prénom) : Nom de jeune fille (éventuellement) : Date et lieu de naissance : Adresse :

demandent un Baptême Républicain pour leur(s) enfant(s)

Nom et prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance
1		
2		
3		
4		
5		

et leur donnent pour marraine(s) et parrain(s)

	Marraine		**Parrain**	
	Nom et prénom	Ville du domicile	Nom et prénom	Ville du domicile
1				
2				
3				
4				
5				

Montreux-Château, le
Signature :