



Levens

DEMANDE DE CÉRÉMONIE DE BAPTÊME

L'enfant

Nom : Prénom :
Date de Naissance : Lieu :

Le Père

Nom : Prénom :
Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :

La Mère

Nom : Prénom :
Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :

Le Parrain

Nom : Prénom :
Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :

La Marraine

Nom : Prénom :
Profession :
Adresse :
Code Postal : Ville :

Signature du Père

Signature de la Mère