

Cet imprimé complété est à déposer à la Mairie de **Gorol** accompagné des documents listés au verso

Aucun dossier ne sera reçu par courrier

Réservé à la mairie, ne rien inscrire

Date: 19 août 2017

Heure: 14h00



# Parrainage civil

ENFANT : Nom : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... à.....

Parents époux :  OUI  NON (cocher la case correspondante)

	MÈRE / PÈRE	MÈRE / PÈRE	MARRAINE / PARRAIN	MARRAINE / PARRAIN
Nom				
Prénom(s)				
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Profession				
Domicile (1)				

(1) L'enfant doit être domicilié à **Gorol** chez l'un des ses parents.