

**QUESTIONNAIRE A COMPLETER EN VU**  
**D'UN PARRAINAGE CIVIL**

**DATE DU PARRAINAGE : ..... à.....h.....**

**PERE**

NOM : .....  
Prénoms : .....  
Profession : .....  
Date de naissance: .....  
Lieu de naissance: .....

**MERE**

NOM : .....  
Prénoms : .....  
Profession : .....  
Date de naissance: .....  
Lieu de naissance: .....

**Domicile des parents : .....**

Tel fixe : ..... Tél portable.....

**ENFANT à PARRAINER**

NOM : .....  
Prénoms : .....  
Date de naissance: .....  
Lieu de naissance: .....

**PARRAIN**

NOM : .....  
Prénoms : .....  
Profession : .....  
Date de naissance: .....  
Lieu de naissance: .....  
Domicile : .....  
.....

**MARRAINE**

NOM : .....  
Prénoms : .....  
Profession : .....  
Date de naissance: .....  
Lieu de naissance: .....  
Domicile : .....  
.....