



Ville de RIVES

PARRAINAGE REPUBLICAIN

DOCUMENT A COMPLETER

DATE du parrainage : Heure :

Téléphone :

PERE :

Nom : Prénom :

Date et lieu de Naissance :

Profession :

Domicile :

.....

MERE :

Nom : Prénom :

Date et lieu de Naissance :

Profession :

Domicile :

.....

L'ENFANT :

Nom Prénom :

Date et lieu de Naissance :

Souhaitez-vous faire figurer le parrainage de votre enfant dans « Le Journal de

Rives » : Oui Non

Signature du Père :

Signature de la Mère :

Copie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance de l'enfant

Mairie de Rives , Place de la Libération / BP 106 - 38147 Rives Cedex

Tél. 04 76 91 46 44 / Fax : 04 76 65 23 23



Ville de **RIVES**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PARRAIN :

Nom : Prénom :

Date et lieu de Naissance :

Profession :

Domicile :

.....

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

Fait à Le

MARRAINE :

Nom (1) : Prénom :

Date et lieu de Naissance :

Profession :

Domicile :

.....

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

Fait à Le

Joindre une copie de la pièce d'identité

(1) Pour les femmes mariées, inscrire le nom de jeune fille suivi du nom d'épouse