



Mairie de Saint-Savin

04 74 28 92 40

mairie@saintsavin-isere.fr



PARRAINAGE REPUBLICAIN **DOCUMENT A COMPLETER**

J'autorise la commune à faire paraître le parrainage dans la presse locale ainsi que dans le bulletin municipal : oui non

Pour le Dauphiné Libéré, merci de contacter directement Monsieur Yves Andrieu, correspondant local, au : 06 17 20 65 23.

Date du parrainage : / /

Heure : h

Téléphone des parents :

PARENT 1 :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : le / / à

Profession :

Domicile :

.....

PARENT 2 :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : le / / à

Profession :

Domicile :

.....

L'ENFANT :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : le / / à

Signature du père :

Signature de la mère :

Joindre la copie du livret de famille ou l'extrait d'acte de naissance de l'enfant ainsi qu'un justificatif de domicile. Le dossier complet est à ramener en mairie au plus tard 3 semaines avant le parrainage.



Mairie de Saint-Savin

04 74 28 92 40
mairie@saintsavin-isere.fr



PARRAIN :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : le / / à

Profession :

Domicile :

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

Fait à le / /

Signature du parrain,

MARRAINE :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : le / / à

Profession :

Domicile :

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

Fait à le / /

Signature de la marraine,

Joindre une copie de la pièce d'identité,

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