



Baptême Républicain à Molandier : **Renseignements**

Personne baptisée :

NOM :

PRÉNOMS :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

Parent 1 :

NOM :

PRÉNOMS :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

PROFESSION :

DOMICILIÉ(E) :

CP : Ville :

N° DE TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :

Parent 2 :

NOM :

PRÉNOMS :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

PROFESSION :

DOMICILIÉ(E) :

CP : Ville :

N° DE TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement destiné à la mairie de Molandier pour la gestion des baptêmes républicains. Les destinataires des données sont les personnels habilités de la mairie et les tiers habilités. Les données sont conservées au regard des préconisations de la circulaire DGP/SIAF/2014/006. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 06 janvier 1978 modifiée, et au Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits, merci de vous adresser à la mairie par email à : mairie@molandier.fr

Parrain / Marraine * :

NOM :
PRÉNOMS :
DATE DE NAISSANCE :
LIEU DE NAISSANCE :
PROFESSION :
DOMICILIÉ(E) :
CP : Ville :

** Rayer la mention inutile*

Parrain / Marraine * :

NOM :
PRÉNOMS :
DATE DE NAISSANCE :
LIEU DE NAISSANCE :
PROFESSION :
DOMICILIÉ(E) :
CP : Ville :

** Rayer la mention inutile*