

Nom d'usage : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Date et lieu de baptême : .....

Votre téléphone (pour vous contacter si besoin) : .....

Nom du père : .....

Nom de la mère : .....

Motif de la demande :

.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature du demandeur :

Merci de retourner ce formulaire par courrier postal, accompagné d'une photocopie de votre pièce d'identité et d'une enveloppe timbrée libellée à votre adresse à :

**Archives de Catholicité  
Evêché  
2, faubourg du Moustier  
CS 50860  
82008 Montauban cedex**