



DEMANDE D'EXTRAIT DE BAPTÊME

Nom d'usage:

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Date de baptême :

Lieu de baptême :

Motif de la demande:

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

Date et signature du demandeur :

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

Service des archives - Evêché de Versailles
16 rue Monseigneur Gibier
78000 Versailles

