



## DEMANDE D'EXTRAIT DE BAPTÊME

Nom d'usage: .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

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

.....

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

