



Municipalité de Sainte-Sabine

Formulaire Une naissance, un arbre

Nouveau-né

Prénom : _____

Nom : _____

Date de naissance : _____

Mère

Prénom : _____

Nom : _____

Père

Prénom : _____

Nom : _____

Coordonnées

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Date : _____ Signature : _____

Distribution effectuée le _____ par _____