

RECONNAISSANCE AVANT NAISSANCE
RENSEIGNEMENTS
A FOURNIR POUR LA MAIRIE
DE AYDAT

NOM du père

Prénoms

Date de naissanceLieu de naissance

Profession

TEL

NOM de la mère

Prénoms

Date de naissance Lieu de naissance

Profession

TEL

ADRESSE :

n° rue

Lieu-dit

Commune

Code Postal Bureau distributeur

Fait le :A

Signatures