

Municipalité de Sainte-Clotilde

FORMULAIRE de DEMANDE D'UN PANIER CADEAU DE BIENVENUE POUR NOUVEAU-NÉ (âgé de 12 mois et moins)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
Nom et Prénom :	_____
Adresse :	_____
Numéro de téléphone :	_____
Courriel :	_____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA DEMANDE

Date de Naissance (JJ-MM-AAAA)	Nom de l'enfant	Sexe	Réservé à la Municipalité Panier cadeau remis

Les documents suivants doivent être joints au formulaire :

1. Preuve d'âge de l'enfant;
2. Preuve de résidence.

Signature du demandeur

Date

Représentant de la municipalité

Date