



DEMANDE D'ATTESTATION DE NAISSANCE OU L'HEURE DE NAISSANCE

Date (aaaa/mm/jj) : _____

J'ai besoin d'une attestation de : **Naissance** **L'heure de naissance** \Pour : Moi Mon fils Ma fille

En lettres moulées

Date de naissance de l'enfant (aaaa/mm/jj) : _____

Nom de la mère de l'enfant : _____

Nom de jeune fille de la mère de l'enfant : _____

Date de naissance de la mère de l'enfant (aaaa/mm/jj) : _____

Vous pouvez me joindre aux numéros suivants : (Maison): _____ (Cellulaire): _____

Je viendrais chercher l'attestation : Oui Non

J'autorise _____ à venir la chercher.

OU

Envoyez-moi l'attestation par courrier : Adresse :

Signature du patient (patients de plus de 16 ans) :

Signature du Tuteur Légal (patients de moins de 16 ans) :

Frais :

Preuve de naissance : 30 \$ plus taxes \$ _____

L'heure de naissance : 30 \$ plus taxes \$ _____