



Demande de participation

Naissance ou adoption d'un enfant.

Email :

AIDE ATTRIBUÉE : 150€/ENFANT

Prénom et NOM de l'enfant :

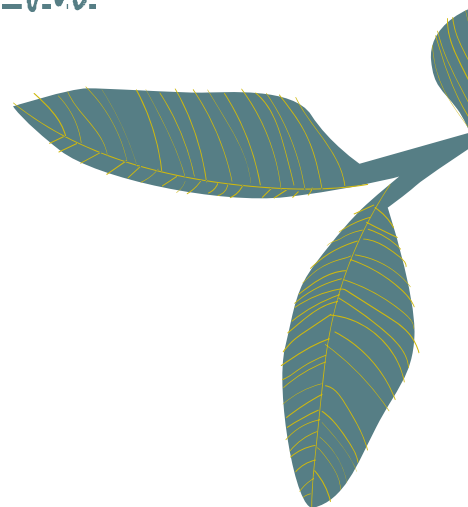
Né(e) le :

Parent(s) :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Email :



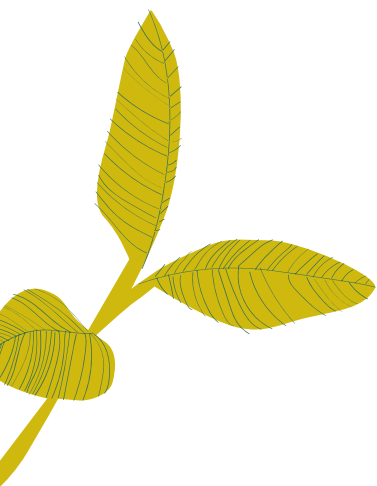
JUSTIFICATIFS A FOURNIR

- Justificatif de domicile
- RIB

CONDITIONS

- Habiter SPLG depuis + de 3 mois
- Etre inscrit sur les listes électorales
- Enfant adopté de - de 8 ans

VISA DU MAIRE :



Mairie de SAINT PIERRE LA GARENNE
98 RD 6015
27600 SAINT PIERRE LA GARENNE
02 32 52 51 24
mairie-st-pierre-garenne@orange.fr