

ATTESTATION DE NAISSANCE

CE DOCUMENT DOIT ETRE COMPLETE EN LETTRES MAJUSCULES UNIQUEMENT !

ENFANT :

Nom :

Prénom (*facultatif*) :

Sexe : ☐ F ☐ M

Né-e le (jj/mm/aa) : A : h mn

Lieu de naissance précis :

MAMAN :

Nom :

Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aa) :

Adresse complète :

NPA :

VILLE :

PAYS :

TEMOIN :

Nom :

Prénom :

Signature :

Service / Compagnie :

Fonction : ☐ Ambulancier ☐ Médecin ☐ Autre



**Cette attestation doit être remise à la sage-femme lors
de l'admission en salle d'accouchement**