



Municipalité de
TADOUSSAC

FORMULAIRE DE DEMANDE

Politique d'accueil des nouveau-nés – Municipalité de Tadoussac

1. Identification du parent ou tuteur

Nom et prénom: _____

Adresse complète: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

2. Informations sur l'enfant

Nom de l'enfant: _____

Date de naissance ou d'adoption: _____

3. Résidence

- Je confirme que ma résidence principale est située à Tadoussac
 L'enfant réside à cette adresse

4. Documents requis

- Certificat de naissance ou preuve d'adoption
 Preuve de résidence

5. Déclaration

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts.

Signature : _____ Date : _____

Section réservée à la municipalité

Date de réception : _____

Demande approuvée : Oui Non