



**POLITIQUE D'ENCOURAGEMENT À LA FAMILLE**

**NOUVEAU-NÉ 2019**

**PARENTS**

NOM DE LA MÈRE : \_\_\_\_\_

NOM DU PÈRE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ J1A \_\_\_\_\_

TÉL. : \_\_\_\_\_

À COATICOOK DEPUIS LE: \_\_\_\_\_ Plus de  mois  
(avant la naissance de l'enfant)

**NOUVEAU-NÉ**

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ M  F

COPIE DU CERTIFICAT DE NAISSANCE :  (Joindre la copie au présent formulaire)

<b><u>NOM ET PRÉNOM DES ENFANTS</u></b> <i>dont le demandeur à la garde principale</i>	<b><u>DATE DE NAISSANCE</u></b>	<b>M</b>	<b>F</b>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**J'atteste que les informations ci-dessus sont conformes et véridiques**

DATE: \_\_\_\_\_ 2019

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU PARENT

***PIÈCES JUSTIFICATIVES :***

- CERTIFICAT DE NAISSANCE
- SI ENFANT À CHARGE ET/OU GARDE PARTAGÉE :
  - \* JUGEMENT DE LA COUR
  - \* ALLOCATION FAMILIALE
  - \* RENONCIATION DE L'AUTRE PARENT