

**Administration communale**

Place de la Trinité, 1 – 7870 Lens

**Formulaire Prime de Naissance**

Nom de l’enfant : ………………………………………………………………………………………………

Nom du ou des parents : ……………………………………………………………………………………

Numéro de Compte Bancaire : …………………………………………………………………………..

 Date : ………………………………………….

 Signature :



**Administration communale**

Place de la Trinité, 1 – 7870 Lens

**Formulaire Prime de Naissance**

Nom de l’enfant : ………………………………………………………………………………………………

Nom du ou des parents : ……………………………………………………………………………………

Numéro de Compte Bancaire : …………………………………………………………………………..

 Date : ………………………………………….

 Signature :