| Formulaire en ligne |
|---|
| Habitez-vous sur la commune de VILLENEUVE-EN-RETZ ? |
| o OUI o NON |
| Si oui, l'adresse : |
| |
| Votre enfant est-il né entre le ? |
| OUINON |
| NOM de l'enfant |
| |
| Prénom |
| |
| Sexe |
| o M |
| o F |
| |
| Date de naissance |
| |
| Nom de la mère |
| Prénom |
| |
| Nom du père |
| Prénom |
| |
| Numéro de téléphone |
| |
| Adresse mail des parents |

 J'autorise la Mairie de Villeneuve-en-Retz à enregistrer mon mail et mes données dans le cadre « Une naissance, un arbre » afin de pouvoir vous recontacter par la suite de ce formulaire d'inscription.