Formulaire de Déclaration de Naissance et Inscription aux Projets

1. Informations sur le Bébé

- **Nom complet du bébé :**
  [Champ à remplir]
- **Date de naissance :**
  [Champ à remplir]
- **Lieu de naissance (ville, hôpital) :**
  [Champ à remplir]
- **Sexe du bébé :**
  ☐ Masculin
  ☐ Féminin
  ☐ Autre / Préférerait ne pas préciser

---

2. Informations sur les Parents

- **Nom et prénom des parents :**
  [Champ à remplir]
- **Adresse complète :**
  [Champ à remplir]
- **Numéro de téléphone :**
  [Champ à remplir]
- **Email :**
  [Champ à remplir]

---

3. Acte de Naissance

Merci de transmettre une copie de l'acte de naissance de l'enfant. Cette pièce est indispensable pour valider l'inscription aux projets.

- **Veuillez télécharger l'acte de naissance :**
  [Champ pour télécharger le fichier]

---

4. Projet "Kit Naissance"

Le projet "Kit Naissance" offre un ensemble de produits essentiels pour le bébé (lingettes lavables, coussinets d'allaitement, savon) ainsi que 2 mois de location de couches lavables.

Souhaitez-vous bénéficier du Kit Naissance ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Souhaitez-vous bénéficier de la location de couches lavables ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si vous avez répondu "Oui", merci de préciser le poids de votre bébé :
[Champ à remplir]

---

5. Projet "Une Naissance, Un Arbre"

Le projet "Une Naissance, Un Arbre" permet de planter un arbre en hommage à la naissance de votre enfant dans un espace public ou au sein de votre jardin

Souhaitez-vous participer à ce projet et voir un arbre planté en l'honneur de votre bébé ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

---

6. Autorisations

- **Autorisation pour la diffusion des informations liées à la naissance (ex. : dans les supports de communication du projet "Une Naissance, Un Arbre") :**
  ☐ Oui
  ☐ Non
- **Je consens à la collecte et à l'utilisation de mes informations dans le cadre des projets mentionnés :**
  ☐ Oui
  ☐ Non

Merci d'avoir pris le temps de remplir ce formulaire !

Vous serez bientôt contacté(e) pour la suite des démarches. N'hésitez pas à nous contacter pour toute question.
