



*Réservé à l'administration*  
Date de réception du coupon

/ /

**VILLE D'IGNY**  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

## COUPON DE CONFIRMATION DE NAISSANCE

**A retourner au plus tard 1 mois après la naissance**

### Relais Petite Enfance (RPE)

14, rue Ambroise Croizat – 91430 Igny  
Tél : (+33) 06 15 98 42 73 - [rpe@igny.fr](mailto:rpe@igny.fr)

#### Représentant légal 1

Nom : .....

Prénom : .....

#### Représentant légal 2

Nom : .....

Prénom : .....

#### Adresse(s) du foyer

.....  
.....

Nous vous confirmons la naissance de notre enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Date : .....

Signature Représentant 1 :

Signature Représentant 2 :

**Merci de Joindre la copie de l'acte de naissance ou du livret de famille**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la demande d'accueil au Multi-accueil. Le destinataire des données est le service de l'Enfance et de la Restauration Collective de la ville d'Igny. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectifications des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez adresser votre demande à : [mairie@igny.fr](mailto:mairie@igny.fr)

#### Hôtel-de-Ville

23, avenue de la Division Leclerc – 91430 Igny  
Tél : (+33) 01 69 33 11 19 - [mairie@igny.fr](mailto:mairie@igny.fr) - [www.igny.fr](http://www.igny.fr)