



Le Centre jeunesse
de la Mauricie
et du Centre-du-Québec

ATTESTATION DE PATERNITÉ

Je, soussignée _____

Née le : _____

Ai donné naissance à un enfant le _____ Sexe : F ___ M ___

Atteste par la présente que le père biologique de mon enfant est : _____

_____ né le _____

Nom de son père : (si connu) _____

Nom de sa mère : (si connu) _____

Signature de la mère biologique : _____

Date : _____

Adresse de la mère biologique : _____

Téléphone : _____

Témoin : _____

Adresse : _____

N.B. Joindre des pièces d'identité pour les deux parents biologiques