



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRIME NAISSANCE

En application du règlement relatif à l'octroi d'une prime de naissance pour, les exercices 2025 à 2030, voté par le conseil communal en date du 25 septembre 2025.

Merci de compléter LISIBLEMENT EN MAJUSCULES

Le représentant légal (Père, Mère, Tuteur)

Nom & prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Nom & prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Coordonnée bancaire

Nom et Prénom du titulaire :

BE				-					-					-				
----	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

MERCI DE NOUS RENVoyer à l'adresse
Avenue du Castillon, 71 à 1450 Chastre
Ou par mail à finances@chastre.be :

1. LE FORMULAIRE DUMENT COMPLETE ET SIGNE