

Région _____

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Patrie - Travail - Paix

Département _____

Arrondissement _____

CERTIFICAT DE VIE COLLECTIF

Nous soussigné _____

certifions que les enfants dont les noms suivent :

Né de _____

Et de _____

Sont bien vivants pour s' être présentés aujourd'hui devant nous

- | | |
|-----------|----------------|
| 1. _____ | Né(e) le _____ |
| 2. _____ | Né(e) le _____ |
| 3. _____ | Né(e) le _____ |
| 4. _____ | Né(e) le _____ |
| 5. _____ | Né(e) le _____ |
| 6. _____ | Né(e) le _____ |
| 7. _____ | Né(e) le _____ |
| 8. _____ | Né(e) le _____ |
| 9. _____ | Né(e) le _____ |
| 10. _____ | Né(e) le _____ |
| 11. _____ | Né(e) le _____ |
| 12. _____ | Né(e) le _____ |
| 13. _____ | Né(e) le _____ |
| 14. _____ | Né(e) le _____ |
| 15. _____ | Né(e) le _____ |

En foi de quoi le présent certificat de vie lui est délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____ le _____