

# CERTIFICAT OFFICIEL

## de réception de dent de lait

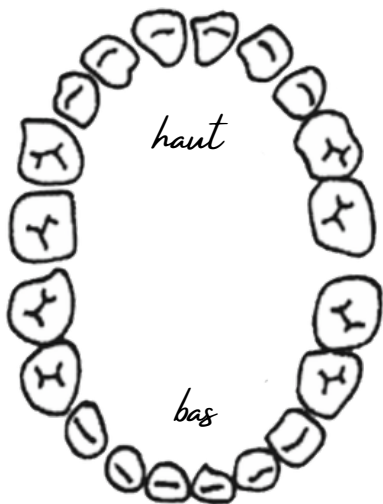
PRÉNOM : .....

ÂGE : .....

DATE DE RÉCEPTION : .....



Localisation  
de la dent réceptionnée



État de la dent



Pour te remercier,  
je t'ai laissé: .....

.....  
.....  
.....

