

# Déclaration de naissance

A remplir et à remettre au service Etat-Civil de La Ravoire dans les 5 jours ouvrés suivant la naissance

## 1<sup>er</sup> parent :

 Père Mère

NOM DE FAMILLE: .....

Prénom(s): .....

Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à .....

Département / Pays : .....

Nationalité : .....

Domicile : .....

Profession : .....

Courriel : ..... Tél. : .....

## 2<sup>ème</sup> parent :

 Père Mère

NOM DE FAMILLE: .....

Prénom(s): .....

Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à .....

Département / Pays : .....

Nationalité : .....

Domicile : .....

Profession : .....

Courriel : ..... Tél. : .....

## Enfant :

NOM DE FAMILLE donné à l'enfant (1) : .....

Prénom(s) de l'enfant : .....

Indiquez tous les prénoms que vous souhaitez donner à votre enfant, séparez-les par une virgule, notez les accents, les cédilles ou trait d'union souhaités. (ex : FRANÇOIS, MAÏTÉ, CHARLES-EDOUARD...)

**AUCUNE MODIFICATION OU ADJONCTION NE POURRA ETRE ADMISE ULTERIEUREMENT.**

Est né(e), lieu de naissance : .....

Le : ..... à .....h .....

Sexe :  Masculin  Féminin

## Situation Familiale des Parents :

Si vous êtes marié : indiquez la date et lieu (ville et départ français ou pays) de votre mariage, et présentez votre Livret de Famille

Si vous êtes pacsé : indiquez la date et lieu du pacs (ville et départ français)

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu .....

Si vous n'êtes pas mariés : Avez-vous reconnu votre enfant avant sa naissance ?

Oui : joignez la copie de l'acte de reconnaissance délivré par la mairie ou par le notaire

Non

**Avez-vous déjà eu d'autres enfants de cette même union ?**  oui  non

Si oui, aviez-vous fait une déclaration conjointe de choix de nom ?  oui  non

Date de la déclaration de naissance du 1<sup>er</sup> enfant : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Si oui**, présentez votre Livret de Famille

**Si non**, remplissez l'imprimé « déclaration conjointe de choix de nom »

Souhaitez-vous une parution dans la presse (rubrique Etat Civil du Dauphiné Libéré) :

oui  non

Vous souhaitez récupérer votre Livret de Famille à :

La Mairie de votre domicile  La Mairie de LA RAVOIRE

La Ravoire, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du parent déclarant  
(ou du tiers déclarant)

Signature du second parent