

Déclaration de naissance

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

1^{er} parent :

 Père Mère

NOM DE FAMILLE:

Prénom(s):

Né(e) le : ___/___/___ à

Département / Pays :

Nationalité :

Domicile :

Profession :

Courriel : Tél. :

2^{ème} 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 : àh

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^{er} 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