

SERVICE ÉTAT-CIVIL

Place Baptiste-Marcet
17000 LA ROCHELLE

Réservé à la Mairie de La Rochelle

Date : _____

Heure : _____

N° acte : _____

VOLET N° 1

FICHE DE RENSEIGNEMENTS*

* à remplir par les parents

Toute déclaration de naissance doit être effectuée dans les 3 jours à la mairie du lieu de naissance

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Prénoms de l'enfant :

(à écrire très lisiblement sans surcharges ni ratures)

Lorsque ces prénoms ou l'un d'eux seul ou associé aux autres prénoms ou au nom paraissent contraires à l'intérêt de l'enfant ou au droit des tiers en vue de protéger leur patronyme, le juge peut ordonner la suppression de ces prénoms sur les registres d'état-civil.

Qualité juridique de l'enfant :

Parents mariés 1

Parents
non mariés
ou
mère seule

Non reconnu 2

Reconnu par le père seul 3

Reconnu par la mère seule 4

Reconnu par les deux 5

Lorsque la case 5 a été cochée, compléter ci-dessous :

Reconnu par le père le : _____ Reconnu par la mère le : _____

Pièces à joindre obligatoirement :

- **Parents mariés :** Livret de famille ou photocopie de l'acte de mariage pour les étrangers ;
- **Parents non mariés :** Livret de famille ou pièce d'identité (carte d'identité, de séjour...)
- Copie du ou des actes de reconnaissance avant naissance le cas échéant.

Tél: _____

Les parents acceptent-ils que la naissance soit publiée dans la presse ? OUI NON

L'information sur le nom de famille a bien été reçue

Date : _____

Signature(s)* du père et/ou de la mère précédée(s) de la mention " Lu et approuvé "

* Aucune modification des prénoms n'est possible après l'apposition des signatures par les parents.



VOLET N° 2

Il est dans l'intérêt de la famille que le volet n° 2 concernant les renseignements complémentaires mais indispensables à la déclaration de naissance, SOIT RIGOREUSEMENT COMPLÉTÉ PAR LA MÈRE ET/OU LE PÈRE DE L'ENFANT

**RENSEIGNEMENTS
CONCERNANT LE PÈRE**

NOM : _____ EN MAJUSCULES

Prénoms : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____
COMMUNE DÉPARTEMENT OU PAYS ÉTRANGER

Profession : _____

Situation : Salarié de l'Etat ou des Autre salarié A son compte
 collectivités locales

Domicile : _____

Nationalité : _____

**RENSEIGNEMENTS
CONCERNANT LA MÈRE**

NOM de jeune fille : _____ EN MAJUSCULES

Prénoms : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____
COMMUNE DÉPARTEMENT OU PAYS ÉTRANGER

Profession : _____

Situation : Salarié de l'Etat ou des Autre salarié A son compte
 collectivités locales

Domicile : _____

Nationalité : _____

**MARIAGE
PARENTS**

Célébré le : _____

à : _____

**AUTRES
RENSEIGNEMENTS**

La mère a-t-elle eu d'autres enfants nés vivants ? OUI NON Combien ? _____

Compléter le tableau ci-dessous en commençant par l'ainé :

	DATE DE NAISSANCE			LIEU DE NAISSANCE	DATE DE NAISSANCE			LIEU DE NAISSANCE	
	JOUR	MOIS	ANNÉE		JOUR	MOIS	ANNÉE		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____

Observations : Pour tous renseignements complémentaires (reconnaissance, etc...) s'adresser à la Mairie de La Rochelle, Place Baptiste-Marcet (Lundi au vendredi: 8h30 / 17h00) ou nous contacter par téléphone : 05 46 51 51 47 - 05 46 51 11 67 - 05 46 51 14 00 (Lignes directes du Service Naissance).