




Document à remplir par les parents et à remettre
au Service ETAT CIVIL, Mairie de Chambray-lès-Tours

DANS LES 5 JOURS QUI SUIVENT LA NAISSANCE, WEEK-END COMPRIS

**En Mairie, du lundi au vendredi de 8h30 à 16h30
Ou à la maternité du Pôle Santé Léonard de Vinci,
les lundis, mercredis et vendredis de 9h30 à 11h30**

En cas de difficultés ou pour tout renseignement complémentaire, contacter le service état civil :

 02 47 48 45 33 ou 4536 - **Fax** : 02.47.48.45.68

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT :

NOM : _____ SEXE : M F

PRENOMS : _____
(Indiquez les prénoms dans l'ordre désiré, aucune modification ne pourra être effectuée par la suite)

NÉ(E) LE : _____ A _____ HEURES _____ MINUTES

PARUTION DANS LA PRESSE : OUI NON

DOCUMENTS À FOURNIR :

Certificat d'accouchement remis par la sage-femme à la naissance de l'enfant

POUR LES PARENTS MARIÉS : Le livret de famille + La carte d'identité du père

POUR LES PARENTS NON MARIÉS :

Avez-vous fait une reconnaissance anticipée ? Oui Non

SI OUI, VOUS MUNIR IMPERATIVEMENT DU DOCUMENT

- Pièces d'identité du père et de la mère +
Votre livret de famille (Si vous en possédez un)
Ou vos actes de naissance
Ou le livret de famille de vos parents

ETAT CIVIL DU PÈRE

NOM _____ Prénoms _____

Né le _____ à _____ Département _____

Profession _____ Nationalité _____

Adresse complète _____

_____ Tél _____

ETAT CIVIL DE LA MÈRE

NOM _____ Prénoms _____

Né le _____ à _____ Département _____

Profession _____ Nationalité _____

Adresse complète _____

_____ Tél _____

MARIAGE DES PARENTS

Célébré le _____ A _____ Département _____

LA MERE A-T-ELLE EU D'AUTRES ENFANTS NES VIVANTS ? Oui Non

Combien _____

1 - Nom et date naissance	2 - Nom et date de naissance	3 - Nom et date de naissance
4 - Nom et date de naissance	5 - Nom et date de naissance	6 - Nom et date de naissance

EN CAS DE FAUSSE DECLARATION, SEULE VOTRE RESPONSABILITE EST ENGAGEE.

Signatures impératives des 2 parents

PÈRE,

MÈRE,