



Déclaration de naissance

| Section 1 : Renseignement sur l'enfai | nt | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------|---------------------|------------------------------|
| 1. Nom de famille | 2. Prénoms : | | | |
| | | | | |
| 2.6 | . I | G? ': '1 1? | , 1 | . 1 0 |
| 3. Sexe 4. Date de N | | | | tiple? |
| | | Oui | | |
| Féminin | | Non | | |
| 6. Nom et adresse de l'établissement hospitalier ou a lieu la naissance (Si l'enfant n'est pas ne a l'hôpital, préciser l'endroit de la naissance) | | | | |
| o. For et adresse de l'etablissement nospitanter ou à neu la maissance (of l'emant n'est pas ne à l'hopitan, preciser l'endroit de la maissance) | | | | |
| Section 2 : Renseignement sur la mère biologique | | | | |
| 7. Nom de famille 8. Prénom usuel | | | | |
| | | | | |
| 9. Date et lieu de naissance | | 10. Numéro de téléphone | | |
| 11. Adresse de domicile (numéro, rue, municipalité, Province, Pays) | | | | 12. Code postal |
| | | | | |
| 13. Profession | 14. Signature de la mère biologique | | | 15. Date de signature |
| 13. Profession | 14. Signature de la mere biologique | | | 13. Date de signature |
| | | | | |
| Section 3: Renseignement sur l'autre Parent | | | | |
| 16. Nom de famille | | 17. Prénom | usuel | |
| | | | | |
| 10 D | | 10.37 / | 1 , 21 2 1 | |
| 18. Date et lieu de naissance 19. Numéro de | | | de telepnone | |
| | | | | |
| 19. Adresse de domicile (numéro, rue, municipalité, Province, Pays) | | | | 20. Code postal |
| , , , | 1 / 2 / | | | 1 |
| | | | | |
| 24. Profession | 25. Signature de l'autre Parent | | | 26. Date de signature |
| | | | | |
| Section 3 : Renseignement sur le Déclar | nt – Remplir cette section uniquement | si le déclarant | est autre que les i | parents hiologiques |
| 27. Nom de famille | ant Rempin cette section uniquement | 28. Prénoms | | sarenes brotogiques |
| | | | | |
| 29. Adresse de domicile (numéro, rue, 1 | municipalité, Province, Pays) | _ | | 30. Numéro de téléphone |
| | | | | |
| 31. Qualité du Déclarant | 32. Signature de l'autre Parent | | | 33. Date de signature |
| ~ | | | | |
| Section 3: Renseignement sur le Mariage o | | | | |
| 34. Type d'union : | 35. Lieu d'enregistrement du mariag | e: | 36. Date de ma | riage ou de l'union civile : |
| | | | | |
| Signature de la mère biologique | Signature du déclarant | | Signature de | l'autre parent biologique |
| | 3 | | 8 | |
| | | | | |
| | | | | |
| Date de signature | Date de signature | | Date de signature | |
| | ĺ | | | - |
| | | | | |