

FORMULAIRE DE DEMANDE EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE

N°...../ERG/LGB/20.....

RENSEIGNEMENT DE L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance : à h..... min.....

Sexe :

Rang de naissance chez la mère :

LE PERE :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Profession :

Adresse :

.....

LA MERE :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Profession :

Adresse :

.....

LE DECLARANT :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Date et lieu :

Signature :

