



RECONNAISSANCE d'un ENFANT AVANT sa NAISSANCE

Accouchement prévu le _____

Nous, soussignés :

Nom et Prénoms du Père : _____

né le _____ à _____ dép. _____

profession _____

domicilié _____

Et:

Nom et Prénoms de la Mère : _____

née le _____ à _____ dép. _____

profession _____

domiciliée _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____ @ _____

ATTESTONS nous être présentés à la Mairie d'ALÉNYA, munis :

- D'un justificatif d'identité (carte d'identité ou livret de famille);
- D'un justificatif de domicile (quittance E.D.F., impôts, ...).

En vue d'y reconnaître avant sa naissance, un enfant dont la mère se déclare actuellement enceinte.

ALÉNYA, le _____ à _____ h _____

Signature des parents

N.B.: une copie intégrale de l'acte de reconnaissance avant naissance devra être retiré et présentée lors de l'accouchement pour la déclaration de naissance.