



## RECONNAISSANCE d'un ENFANT AVANT sa NAISSANCE

Accouchement prévu le \_\_\_\_\_

Nous, soussignés :

Nom et Prénoms du Père : \_\_\_\_\_

né le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

profession \_\_\_\_\_

domicilié \_\_\_\_\_

Et:

Nom et Prénoms de la Mère : \_\_\_\_\_

née le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

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.

ALENYA, 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.