

**Cachet de la maternité**

Date du dressé : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Heure du dressé : \_\_\_\_ heure(s) \_\_\_\_ minute(s)

Numéro de l'acte : \_\_\_\_\_

Pour les groupes hospitaliers, indiquer l'adresse précise de la maternité de l'hôpital concerné

**Déclaration de naissance**

A effectuer au plus tard le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Heure de naissance :** \_\_\_\_ heure(s) \_\_\_\_ minute(s)

**Sexe de l'enfant :** masculin  féminin  Indéterminé

**Type d'accouchement :** naissance simple

naissance multiple

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

**Naissance anonyme :** OUI  NON

Informations facultatives

Poids à la naissance (en grammes) : \_\_\_\_\_ grammes

Age gestationnel : \_\_\_\_ semaines révolues d'aménorrhée

**Renseignements relatifs à l'enfant** (suivant les indications données)

**N° de Naissance AP-HP :** \_\_\_\_\_

**N° de chambre :** \_\_\_\_\_

**N° d'accouchement :** \_\_\_\_\_

**Prénoms de l'enfant :** \_\_\_\_\_

**NOM de l'enfant :** \_\_\_\_\_

**Choix du nom de famille :** OUI  NON  **Par déclaration conjointe du :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Si une déclaration conjointe a été faite pour un autre enfant, préciser la procédure :**  
 Choix de nom  Changement de nom  Adjonction

**Par déclaration conjointe du :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**La mère a-t-elle eu d'autres enfants nés vivants ?** OUI  NON  *(Informations utiles pour l'INSEE et le choix du nom de famille)*

→ nombre d'enfants nés vivants : \_\_\_\_ Date de la précédente naissance vivante : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Renseignements relatifs aux parents (suivant les indications données)

### Renseignements relatifs au père

NOM : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Département ou Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_  
*(Informations utiles pour l'INSEE)*

Profession : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Renseignements relatifs à la mère

NOM : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Département ou Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_  
*(Informations utiles pour l'INSEE)*

Profession : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Situation familiale :

parents mariés

parents non mariés

Avez-vous un livret de famille ?

OUI

NON

Pour les parents mariés,  
le mariage a été célébré le :

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Pour les parents non mariés,

l'enfant a-t-il fait l'objet d'une reconnaissance ?

OUI

NON

- reconnaissance par le père le :

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

- reconnaissance par la mère le :

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

- reconnaissance par le père et  
la mère dans le même acte le :

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

## Pièces d'Etat civil présentées

(pièces non réglementairement exigées lors de la déclaration)

### **Extrait d'acte de naissance (mère) (père) :**

- extrait
- copie

### **Extrait d'acte de mariage**

### **Carte nationale d'identité de la mère :**

- père
- mère

### **Passeport :**

- père
- mère

### **Livret de famille**

### **Carte de séjour :**

- père
- mère

### **Carte de résident**

- père
- mère

### **Acte de reconnaissance**

- père
- mère

**Signature de la mère**

**Signature du père**

**Signature du déclarant**