



# DECLARATION DE RECONNAISSANCE

## APRÈS NAISSANCE

### ENFANT

Nom :	
Prénoms :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	

### PÈRE

Nom :	
Prénoms :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Situation professionnelle :	Salarié de l'État : oui - non                      Autre salarié : oui-non Sans profession : oui - non
Profession :	
Domicile :	
N° de téléphone	

### MÈRE

Nom :	
Prénoms :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Situation professionnelle :	Salariée de l'État : oui - non                      Autre salariée : oui-non Sans profession : oui - non
Profession :	
Domicile :	

Date de la déclaration :

Heure de la déclaration :

*Signature des déclarants,*