

# Demande d'ouverture Reconnaissance en paternité

## Information concernant le père

Nom de famille	
Nom de célibataire	
Prénom(s)	
Etat civil actuel	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Date et lieu du mariage actuel : _____ Date et lieu du divorce : _____ Date et lieu du précédent mariage : _____
Nationalité (lieu/x d'origine pour les citoyens suisses)	
Lieu de naissance (pays, ville)	
Date de naissance (jour, mois, année)	
Domicile (adresse complète)	
Numéro de téléphone	
Adresse mail	

## Information concernant la mère

Nom de famille	
Nom de célibataire	
Prénom(s)	
Etat civil actuel	Célibataire <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Date et lieu du mariage actuel : _____ Date et lieu du divorce : _____ Date et lieu du précédent mariage : _____
Nationalité (lieu/x d'origine pour les citoyens suisses)	
Lieu de naissance (pays, ville)	
Date de naissance (jour, mois, année)	
Domicile (adresse complète)	
Numéro de téléphone	
Adresse mail	

## **Reconnaissance en paternité** (Cochez ce qui convient)

### **Reconnaissance prénatale [enfant à naître]**

Date de naissance prévue	
--------------------------	--

**OU**

### **Reconnaissance postnatale [enfant déjà né(e)]**

Nom de famille avant la reconnaissance	
Nom de famille souhaité après la reconnaissance ( <u>sous réserve des dispositions légales</u> )	
Prénom(s)	
Sexe	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Lieu et date de naissance	

## **Autorité parentale conjointe**

Souhaitez-vous signer, simultanément, une déclaration d'autorité parentale conjointe lors de votre rendez-vous ? (Cochez ce qui convient)

Oui

Non

## **Enfant(s) commun(s)**

*Enfant 1*

Nom de famille, Prénom(s)		Sexe	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Lieu et date de naissance				

*Enfant 2*

Nom de famille, Prénom(s)		Sexe	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Lieu et date de naissance				

## **Signatures**

Lieu et date	
Signature du père	

Lieu et date	
Signature de la mère	

## **INFORMATIONS IMPORTANTES**

*Nous vous invitons à prendre connaissance des mémentos sur la reconnaissance en paternité, l'autorité parentale conjointe et la bonification pour tâches éducatives qui sont disponibles sur notre site internet.*