

INSCRIPTION D'UN NOUVEAU-NE

(À REMPLIR COMPLÈTEMENT EN MAJUSCULES S.V.P.)

NOM, Prénoms de l'enfant (tels que mentionnés sur l'acte de naissance):	Sexe: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
.....	
Date de naissance:	Lieu de naissance: (ville/pays)
.....	
Si né(e) en Suède, <i>personnummer</i> (10 chiffres):	
Nationalité(s) de l'enfant: Belge / (éventuellement autre nationalité)	
<u>Coordonnées de contact des parents:</u>	
Adresse:	
.....	
Téléphone:	Fax:
GSM père:	GSM mère:
E-mail parent(s) belge(s):	

<u>Filiation de l'enfant:</u>
NOM, prénoms du père:
Date & Lieu de naissance:
Nationalité(s):
NOM, prénoms de la mère:
Date & Lieu de naissance:
Nationalité(s):
<u>État civil des parents:</u>
<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(s) <input type="checkbox"/> cohabitant(s) <input type="checkbox"/> séparé(e) de fait <input type="checkbox"/> divorcé(e)
<input type="checkbox"/> veuf/veuve
Lieu & Date du mariage, divorce, décès :

<u>Composition de famille, frère(s)/sœur(s) de l'enfant:</u>			
<u>NOM, Prénoms</u>	<u>Lieu & Date de naissance</u>	<u>Nationalité</u>	<u>M / F</u>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Complété à le **Signature:**

(pour des mineurs : signature d'au moins un des deux parents)

CHAQUE MODIFICATION DE VOS DONNEES DOIT NOUS ETRE SIGNALEE IMMEDIATEMENT!