



# Recensement Militaire

## Questionnaire

Afin de pouvoir traiter votre demande dans les meilleures conditions, merci de renseigner les éléments suivants :

### ÉTAT CIVIL

**Nom :** ..... **Prénom(s) :** .....

**Né(e) le :** ...../...../..... **Ville de naissance :** .....

**Département :** | | | |

**Pays :** .....

### FILIATION

**Identité du père :** .....

**Nationalité**  Française  
 Autre : .....

**Identité de la mère (nom de naissance) :** .....

**Nationalité**  Française  
 Autre : .....

### COORDONNÉES

**Adresse :** .....

**N° domicile :** / / / / / / / /

**N° portable :** / / / / / / / /

**Adresse mail :** .....@.....

### SITUATION SCOLAIRE

**Classe :** .....

**Etablissement :** ..... **Ville :** .....

**Diplôme(s) obtenu(s) :** .....

**Aucun**

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis.

**Signature :**

Documents à fournir (originaux):

Carte d'identité de l'enfant  
 Livret de famille  
 Justificatif de domicile