



# NOUVEAUX ARRIVANTS

## Fiche de renseignements

A compléter et à retourner en Mairie à l'accueil ou par mail  
1 place de l'église 44190 SAINT HILAIRE DE CLISSON,  
[accueil@mairieshdc44.fr](mailto:accueil@mairieshdc44.fr)

### ETAT CIVIL du/des membres du foyer

Madame  Monsieur

NOM :

Prénom (s) :

Date de naissance :     /     /

Lieu de naissance et département :

Madame  Monsieur

NOM :

Prénom (s) :

Date de naissance :     /     /

Lieu de naissance et département :

### Situation familiale :

Célibataire  Séparé(e)  Divorcé(e)  Pacsé(es)  Marié(es)  Veuf(ve)  En concubinage

Date du déménagement : ..... /..... /.....

Adresse du nouveau domicile : ..... 44190 ST HILAIRE DE CLISSON

Téléphone : .....

Mail : .....

### *Enfant(s) :*

NOM :

Prénom :

Date de naissance :     /     /

Lieu de naissance et département :

Sexe : F  M

NOM :

Prénom :

Date de naissance :     /     /

Lieu de naissance et département :

Sexe : F  M

NOM :

Prénom :

Date de naissance :     /     /

Lieu de naissance et département :

Sexe : F  M

NOM :

Prénom :

Date de naissance :     /     /

Lieu de naissance et département :

Sexe : F  M