SITUATION FAMILIALE

UNIONS ANTERIEURES (Mariage ou Pacte civil de solidarité PACS)

Si OUI, veuillez remplir la rubrique ci-dessous, si NON, cocher cette case †

Mariage antérieur ou PACS	Nom et prénoms du conjoint ou du partenaire	Date et lieu du mariage ou du PACS	Date et lieu du divorce ou de la dissolution du PACS	Date de décès du conjoint ou du partenaire
1ère union				
2ème union				
3ème union				

ENFANTS MINEURS s/ s E d E &Z E K h >U[d^Z^ hE^ Z s K d Z h E / K E d h > > K h [
ANTERIEURE

1 t Nom t prénoms W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y v]•• v W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y
>] µ v]•• v ~À]oo U ‰ Ç•• W Y Est-il issu de votre union actuelle ? OUI † NON †
Nationalité française OUI † NON † Réside-t-il avec vous ? OUI † NON †

2 t Nom t ‰Œ v}u• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y v]•• v W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y
>] µ v]•• v ~À]oo U ‰ Ç•• W Y Est-il issu de votre union actuelle ? OUI † NON †
Nationalité française OUI † NON † Réside-t-il avec vous ? OUI † NON †

3 t Nom t ‰Œ v}u• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y v]•• v W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y
>] µ v]•• v ~À]oo U ‰ Ç•• W Y Est-il issu de votre union actuelle ? OUI † NON †
Nationalité française OUI † NON † Réside-t-il avec vous ? OUI † NON †

4 t Nom t ‰Œ v}u• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y v]•• v W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y
L] µ v]•• v ~À]oo U ‰ Ç•• W Y Est-il issu de votre union actuelle ? OUI † NON †
Nationalité française OUI † NON † Réside-t-il avec vous ? OUI † NON †

5 t Nom t prénoms W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y v]•• v W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y
>] µ v]•• v ~À]oo U ‰ Ç•• W Y Est-il issu de votre union actuelle ? OUI † NON †
Nationalité française OUI † NON † Réside-t-il avec vous ? OUI † NON †

6 t Nom t ‰Œ v}u• W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y v]•• v W Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y
>] µ v]•• v ~À]oo U ‰ Ç•• W Y Est-il issu de votre union actuelle ? OUI † NON †
Nationalité française OUI † NON † Réside-t-il avec vous ? OUI † NON †

JE SOUHAITE OBTENIR LA FRANCISATION DE MON NOM ET/OU DE MES PRENOMS OUI † NON †

(Si oui, veuillez joindre le formulaire de demande de francisation dûment complété et signé)

Fait à .... le ....

Signature du demandeur Signature du conjoint français