



## **DEMANDE DE CREATION DE COMPTE FAMILLE :**

Ce document est à compléter et à retourner au service Espace Famille à :  
[espacefamille@mairie-orvault.fr](mailto:espacefamille@mairie-orvault.fr)

**Pièces à fournir :**  copie du livret de famille  justificatif de domicile récent

### **Représentant 1 :**

Madame  Monsieur

Nom/Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Téléphone domicile : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse postale : .....  
.....

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Numéro allocataire CAF ou MSA : .....

### **Représentant 2 :**

Madame  Monsieur

Nom/Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Téléphone domicile : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse postale : .....  
.....

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge : .....

Résidence principale des enfants chez : Représentant 1  Représentant 2

**Enfant 1 :**

Féminin  Masculin

Nom/Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... /..... /..... À .....

Le représentant 1 est : son père /sa mère (autorité parentale OUI/NON)

Le représentant 2 est : son père /sa mère (autorité parentale OUI/NON)

**Enfant 2 :**

Féminin  Masculin

Nom/Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... /..... /..... À .....

Le représentant 1 est : son père /sa mère (autorité parentale OUI/NON)

Le représentant 2 est : son père /sa mère (autorité parentale OUI/NON)

**Enfant 3 :**

Féminin  Masculin

Nom/Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... /..... /..... À .....

Le représentant 1 est : son père /sa mère (autorité parentale OUI/NON)

Le représentant 2 est : son père /sa mère (autorité parentale OUI/NON)

**Enfant 4 :**

Féminin  Masculin

Nom/Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... /..... /..... À .....

Le représentant 1 est : son père /sa mère (autorité parentale OUI/NON)

Le représentant 2 est : son père /sa mère (autorité parentale OUI/NON)

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_