

RECENSEMENT MILITAIRE

De 16 à 25 ans

PERSONNE CONCERNÉE

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Nationalité :

Nombre de Frère - Sœur :

Classe actuelle :

Adresse :

N° de tél: / / / /

Email :

Sexe	H	F
Avez-vous eu le brevet des collèges	OUI	NON
Etes-vous marié	OUI	NON
Avez-vous des enfants	OUI	NON

PARENTS DE LA PERSONNE CONCERNÉE

PÈRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Nationalité :

MÈRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Nationalité :

Pièces à fournir

En original et photocopie

- **pièce d'identité** (carte nationale d'identité, passeport ou tout autre document justifiant de la nationalité française)
- **livret de famille** (parents et tous les enfants)