



Commune	<input type="text"/>	N° d'acte	<input type="text"/>
Commune associée	<input type="text"/>	N° d'acte 2	<input type="text"/>
Code commune ou commune associée	<input type="text"/>		

Renseignements relatifs à l'enfant

Prénoms

Sexe Masculin Féminin

Date de l'accouchement

Nombre d'enfants issus de l'accouchement ⁽¹⁾

Renseignements relatifs au père

Prénoms

Nom

Date de naissance

Nationalité (à la naissance de l'enfant) Française Autre Si autre, préciser

Lieu de naissance Polynésie française Commune

Métropole Département

Outre-mer hors Polynésie Préciser

Pays étranger Préciser

Activité En emploi Étudiant Retraité Sans emploi

Si en emploi, quelle situation Salarié du secteur public Autre salarié À son compte

Si en emploi, quelle profession

Domicile habituel Commune

Commune associée

Île

Département ou pays

Note : tous les champs doivent être en majuscules et au stylo noir.

(1) : Pour répondre à cette question, tenir compte de tous les enfants issus de l'accouchement (enfants vivants et enfants sans vie).

Visa n°80/01 du Conseil de la Statistique. Enquête statistique obligatoire (loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière statistique : tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner l'application d'une peine d'amende).

Questionnaire confidentiel destiné à l'ISPF.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations le concernant. Ce droit d'accès peut être exercé auprès de l'ISPF.



Renseignements relatifs à la mère

Prénoms

Nom de jeune fille

Date de naissance

J J M M A A A A

Nationalité (à la naissance de l'enfant)

Française Autre Si autre, préciser

Lieu de naissance

Polynésie française

Commune

Métropole

Département

Outre-mer hors
Polynésie

Préciser

Pays étranger

Préciser

Activité

En emploi Étudiante Retraitée Sans emploi

Si en emploi, quelle situation Salarié du secteur public Autre salarié À son compte

Si en emploi, quelle profession

Domicile habituel

Commune

Commune associée

île

Département ou pays

SPECIMEN

Renseignements relatifs à la filiation

Mariage des parents le

J J M M A A A A

Où

Polynésie Française

Commune

Métropole

Département

Outre-mer hors
Polynésie

Préciser

Hors Polynésie

Pays

Autres renseignements

Lieu de l'accouchement

Dans un établissement spécialisé (hôpital, clinique, maternité...)

Dans un autre lieu avec assistance médicale (médecin ou sage-femme, SAMU, pompiers)

Dans un autre lieu sans assistance médicale (y compris à domicile)

La mère a-t-elle eu d'autres enfants nés vivants (y compris ceux confiés en adoption/fa'a'amu) ?

Oui Non

Si oui, combien ?

Si oui, date de la précédente naissance :

J J M M A A A A

Les parents vivent-ils sous le même toit ?

Oui Non

Fait le

J J M M A A A A

Le maire, le délégué ou le
préposé à l'état civil

