

**Document à retourner complété
PAR VOIE POSTALE**

**DATE DE RECEPTION EN
SOUS-PREFECTURE**

à :
**SOUS-PREFECTURE DE ROANNE
Rue Joseph Déchelette
42328 ROANNE CEDEX**

DEMANDE DE DOCUMENT POUR MINEUR

A remplir en MAJUSCULES, LISIBLEMENT

ETAT CIVIL DE L'ENFANT

Nom de naissance : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité : Sexe M F

Adresse : CP:..... Commune :

Date d'entrée en France : / / (jj/mm/année)

Passeport N°..... valable du / / jusqu'au / / (jj/mm/année)

Délivré le / / (jj/mm/année) à

Visa de type : C D valable du / / (jj/mm/année) au / / (jj/mm/année)

N° Titre de séjour du père : N° Titre de séjour de la mère :

OBJET DE LA DEMANDE.

PREMIERE DEMANDE

RENOUVELLEMENT DUPLICATA

N° du document :

– TITRE D'IDENTITE REPUBLICAIN (Enfant né(e) en France et dont les 2 parents possèdent un titre de séjour)

– DOCUMENT DE CIRCULATION (Enfant né(e) à l'étranger)



HORAIRES D'OUVERTURE

Les services de la Sous-Préfecture de Roanne vous accueilleront uniquement sur rendez-vous . Celui -ci vous sera fixé entre 9 heures et 12 heures ou de 13 heures 30 à 14 heures du lundi au vendredi. Nous vous proposons d'indiquer ci-dessous vos disponibilités afin de pouvoir les respecter dans toute la mesure du possible :

	Matin	Après-midi
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A....., le

JOINDRE IMPERATIVEMENT

***LES PHOTOCOPIES DES TITRES DE SEJOUR DES PARENTS
(SI CEUX-CI EN POSSEDENT UN)***

ET

***UNE ENVELOPPE LIBELLEE AU NOM ET ADRESSE DU
DEMANDEUR***

(Format 22,9 x 32,4 cm, affranchie au tarif de 1,70€)

***ATTENTION : AUCUNE DEMANDE NE SERA, NI
TRAITEE, NI RETOURNEE SI LES DOCUMENTS A
JOINDRE NE SONT PAS FOURNIS***

ATTENTION AUCUN DOCUMENT NE DOIT ETRE AGRAFE A CE FORMULAIRE