

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

**Formulaire en vue de souscrire une déclaration de nationalité  
à raison de la qualité de frère ou sœur de Français (article 21-13-2 du code civil)**

**A REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES**

| DEMANDEUR                                                                 | FRERE OU SOEUR FRANÇAIS                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Nom : .....                                                               | Nom : .....                                                               |
| Prénom(s) : .....                                                         | Prénom(s) : .....                                                         |
| Date de naissance : .....                                                 | Date de naissance : .....                                                 |
| Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> | Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> |
| Lieu de naissance (ville, pays) : .....                                   | Lieu de naissance (ville, pays) : .....                                   |
| .....                                                                     | .....                                                                     |
| Nom du père : .....                                                       | Nom du père : .....                                                       |
| Prénom(s) du père : .....                                                 | Prénom(s) du père : .....                                                 |
| Date de naissance : .....                                                 | Date de naissance : .....                                                 |
| Lieu de naissance (ville, pays) : .....                                   | Lieu de naissance (ville, pays) : .....                                   |
| .....                                                                     | .....                                                                     |
| Nom de la mère : .....                                                    | Nom de la mère : .....                                                    |
| Prénom(s) de la mère : .....                                              | Prénom(s) de la mère : .....                                              |
| Date de naissance : .....                                                 | Date de naissance : .....                                                 |
| Lieu de naissance (ville, pays) : .....                                   | Lieu de naissance (ville, pays) : .....                                   |
| .....                                                                     | .....                                                                     |

Adresse du demandeur : .....

Bâtiment..... Escalier..... Etage.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone : ..... Courriel : .....@.....

Date d'entrée en France : .....


**SITUATION FAMILIALE**

Célibataire  Vie maritale  Divorcé (e)  Veuf(ve)

Pacte civil de solidarité  Date et lieu d'enregistrement : .....

Marié(e)  Date et lieu du mariage : .....

Séparé(e) légalement  Séparé de fait  Date de séparation : .....

N'oubliez pas de  
renseigner et de signer  
le verso  


## ETAT CIVIL DU CONJOINT

Nom : ..... Prénom(s) : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance (ville, pays) : .....  
Nationalité : .....  
Adresse (s'il ne reside pas avec vous) : .....  
.....

## 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 |
|---------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1 <sup>ère</sup> union    |                                             |                                    |                                                      |                                            |
| 2 <sup>ème</sup> union    |                                             |                                    |                                                      |                                            |
| 3 <sup>ème</sup> union    |                                             |                                    |                                                      |                                            |

## ENFANTS MINEURS VIVANT EN FRANCE OU A L'ETRANGER, ISSUS DE VOTRE UNION ACTUELLE OU D'UNE UNION ANTERIEURE

1 – Nom – prénoms : ..... Date de naissance : .....  
Lieu de naissance (ville, pays) : ..... Est-il issu de votre union actuelle ? OUI  NON   
Nationalité française OUI  NON   
Adresse (s'il ne reside pas avec vous) : .....

2 – Nom – prénoms : ..... Date de naissance : .....  
Lieu de naissance (ville, pays) : ..... Est-il issu de votre union actuelle ? OUI  NON   
Nationalité française OUI  NON   
Adresse (s'il ne reside pas avec vous) : .....

3 – Nom – prénoms : ..... Date de naissance : .....  
Lieu de naissance (ville, pays) : ..... Est-il issu de votre union actuelle ? OUI  NON   
Nationalité française OUI  NON   
Adresse (s'il ne reside pas avec vous) : .....

4 – Nom – prénoms : ..... Date de naissance : .....  
Lieu de naissance (ville, pays) : ..... Est-il issu de votre union actuelle ? OUI  NON   
Nationalité française OUI  NON   
Adresse (s'il ne reside pas avec vous) : .....

**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 dument complété et signé)

Fait à ..... le .....

Signature du demandeur