



S A M A T A N

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
MAIRIE DE SAMATAN  
DÉPARTEMENT DU GERS

Tel : 05.62.62.30.19  
Courriel : [contact@samatan-gers.com](mailto:contact@samatan-gers.com)

## **INFORMATION Recensement Citoyen**

Personnes âgées de 16 à 25 ans

Nom et Prénom : .....

Nom et Prénom des parents .....

Adresse : .....

.....

Téléphone |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / Mail : .....

Nombre de frères et sœur : .....

Situation scolaire : .....

Diplôme : .....

### **Joindre impérativement :**

-Livret de Famille

-Carte Nationale d'Identité

Fait à ....., le |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|\_|\_|.

**Signature**