



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

INFORMATION Recensement Citoyen

Personnes âgées de 16 à 25 ans

Nom et Prénom de l'Enfant :

Nom et Prénom des parents

Adresse :

.....

Téléphone |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_| /

Mail :

Nombre de frères et sœur :

Situation scolaire :

Diplôme :

Joindre impérativement :

-Livret de Famille

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

Signature