



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES

6

## BULLETIN D'ENFANT SANS VIE

## A. IDENTIFICATION DE LA COMMUNE

Code département   Code commune (1)

Libellé de la commune

N° de l'arrondissement    
*Paris, Lyon, Marseille*

Section (2)

Type de registre Unique  U Autre  A → préciser

N° de l'acte       N° d'ordre du bulletin d'enfant sans vie

## B. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ENFANT

Prénoms   
*Les tirets pour les prénoms composés doivent être reproduits.*

Sexe Masculin  M Féminin  F

Date de l'accouchement Jour, mois, année

Nombre d'enfants issus de l'accouchement   
*Pour répondre à cette question, tenir compte de tous les enfants issus de l'accouchement (enfants vivants et enfants sans vie)*

## C. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU PÈRE

NOM de famille   
*En majuscules, points, accents, cédilles, apostrophes. Les tirets, doubles tirets ou espaces entre les vocables doivent être reproduits.*

Prénoms   
*Les tirets pour les prénoms composés doivent être reproduits.*

Né le Jour, mois, année

À Libellé de la commune

N° de l'arrondissement  Département (3)    
*Paris, Lyon, Marseille*

Outre-mer (3)

Pays pour l'étranger (3)

Activité Retraité  1 Inactif  2 Actif  3 → préciser profession et situation professionnelle

Profession   
*(si demandeur d'emploi, indiquer l'ancienne profession)*

Situation professionnelle (4) Salarié de l'État ou des collectivités territoriales  1 Autre salarié  2 À son compte  3

Nationalité Française  1 Étrangère  2 → préciser le pays

Domicile Numéro et voie

Libellé de la commune

N° de l'arrondissement  Département (3)    
*Paris, Lyon, Marseille*

Outre-mer (3)

Pays pour l'étranger (3)

- (1) Numéro de la commune au code officiel géographique utilisé par l'Insee.  
(2) À renseigner pour les mairies annexes qui possèdent des registres d'état civil distincts.  
(3) Département métropolitain : code sur deux positions. Pour l'outre-mer ou pays étranger : nom en clair  
Outre-mer : Guadeloupe, Martinique, Guyane, La Réunion, Saint-Pierre-et-Miquelon, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, Mayotte, Wallis-et-Futuna, Polynésie française, Nouvelle-Calédonie, Afrique et Terres Australes.  
(4) Salarié de l'État ou des collectivités territoriales : - y compris les hôpitaux publics, les arsenaux, etc.  
- non compris les entreprises publiques (SNCF, EDF, banques, etc.).  
Autre salarié : y compris les entreprises publiques et les organismes de sécurité sociale.

Suite au verso

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue d'intérêt général et de qualité statistique, est obligatoire, en application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques.

Visa n° 206PA003EC du Ministre des finances et des comptes publics, et du Ministre de l'économie, de l'industrie et du numérique, valable pour les années 2016 à 2020.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à la mise à jour du RNIPP.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès des directions régionales de l'Insee.





## D. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA MÈRE

**NOM de famille**

*En majuscules, points, accents, cédilles, apostrophes. Les tirets, doubles tirets ou espaces entre les vocables doivent être reproduits.*

**Prénoms**

*Les tirets pour les prénoms composés doivent être reproduits.*

**Née le**

jour, mois, année

**À**

Libellé de la commune

N° de l'arrondissement

*Paris, Lyon, Marseille*

Département (1)

Outre-mer (1)

Pays pour l'étranger (1)

**Activité**

Retraitée  1 Inactive  2 Active  3 —————> préciser profession et situation professionnelle

Profession

*(si demandeur d'emploi, indiquer l'ancienne profession)*

Situation professionnelle (2) Salariée de l'État ou des collectivités territoriales  1 Autre salariée  2 À son compte  3

**Nationalité**

Française  1 Étrangère  2 —> préciser le pays

**Domicile**

Numéro et voie



Libellé de la commune

N° de l'arrondissement

*Paris, Lyon, Marseille*

Département (1)

Outre-mer (1)

Pays pour l'étranger (1)

## E. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FILIATION

**Mariage des parents le**

jour, mois, année

**À**

Libellé de la commune

N° de l'arrondissement

*Paris, Lyon, Marseille*

Département (1)

Outre-mer (1)

Pays pour l'étranger (1)

**Accouchement anonyme, enfant trouvé**

OUI  3 NON  1

## F. AUTRES RENSEIGNEMENTS

**Conditions de l'accouchement**

Dans un établissement spécialisé (hôpital, clinique, maternité...)  1

Dans un autre lieu (y compris à domicile) avec assistance médicale (médecin ou sage-femme, SAMU, pompiers)  2

Dans un autre lieu (y compris à domicile) sans assistance médicale  3

**La mère a-t-elle eu d'autres enfants nés vivants ?**

*(Y compris enfants d'autres unions)*

OUI  O —> combien

Date de la précédente naissance d'enfant vivant (jour, mois, année)

NON  N

(1) Département métropolitain : code sur deux positions.

Pour l'outre-mer ou pays étranger : nom en clair

Outre-mer : Guadeloupe, Martinique, Guyane, La Réunion, Saint-Pierre-et-Miquelon, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, Mayotte, Wallis-et-Futuna, Polynésie française, Nouvelle-Calédonie, Afrique et Terres Australes.

(2) Salariée de l'État ou des collectivités territoriales : - y compris les hôpitaux publics, les arsenaux, etc.  
- non compris les entreprises publiques (SNCF EDF banques, etc.).

Autre salariée : y compris les entreprises publiques et les organismes de sécurité sociale.

Fait le,

(date de création du bulletin)

Cachet de la mairie et signature de l'officier de l'état civil,

