

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Toute demande doit être déposée à la mairie du lieu de résidence.

Identité du ou des demandeurs :

NOM, Prénom(s) :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : Mail :

Motif de la demande :

- Premier livret suite à la naissance ou l'adoption d'un enfant ¹
- Perte, vol ou destruction du premier livret
- Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent dans le livret ²
- Divorce, séparation ³

Je (nous) certifie(ions) que les renseignements ci-dessus et au verso, sont exacts et complets.

Fait à Chavenay, le

Signature du ou des demandeurs :

¹ Fournir la copie intégrale de l'acte de naissance du ou des enfants

² Fournir la copie de l'acte qui justifie le changement

³ Fournir la copie de la décision judiciaire ou convention homologuée ou acte de mariage

NOTA : Le livret de famille est constitué de la réunion des extraits des actes de mariage et éventuellement de décès des époux, des actes de naissance des enfants et, le cas échéant, des actes de décès des enfants mineurs ainsi que de la mention de tous actes ou jugements ayant une incidence sur l'état civil des personnes considérées. L'usage d'un livret incomplet ou devenu inexact à la suite de changements intervenus engage la responsabilité des époux qui sont passibles de poursuites pénales.

Époux Père

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Date du décès

Lieu du décès

Épouse Mère

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Date du décès

Lieu du décès

Date du mariage

Lieu du mariage

Date du divorce / séparation

Tribunal / Office notarial

1^{er} enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Date du décès

Lieu du décès

2^{ème} enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Date du décès

Lieu du décès

3^{ème} enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Date du décès

Lieu du décès

4^{ème} enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Date du décès

Lieu du décès

5^{ème} enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Date du décès

Lieu du décès

6^{ème} enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Date du décès

Lieu du décès

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de limitation et de rectification en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cicversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.