



Affaires démographiques / Etat civil  
**Demande de Livret de famille**

Demandeur : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Je sollicite l'établissement d'un livret de famille pour l'un des motifs suivants :**

- |             |                          |   |                          |
|-------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Perte       | <input type="checkbox"/> | 1 <sup>er</sup> livret commun de parent(s) non marié(s) | <input type="checkbox"/> |
| Vol         | <input type="checkbox"/> | Second livret de parent(s) non marié(s)                 | <input type="checkbox"/> |
| Destruction | <input type="checkbox"/> | Livret père seul  | <input type="checkbox"/> |
| Duplicata   | <input type="checkbox"/> | Livret mère seule                                       | <input type="checkbox"/> |

**Père**

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Décédé le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

commune et département

Référence de l'acte de naissance si transcription au Ministère des Affaires Etrangères ou l'acte de naissance de l'OFPRA : \_\_\_\_\_

**Mère**

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Née le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Décédée le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

commune et département

Référence de l'acte de naissance si transcription au Ministère des Affaires Etrangères ou l'acte de naissance de l'OFPRA : \_\_\_\_\_

**1<sup>er</sup> enfant**

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Décédé(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

commune et département

**Date :** \_\_\_\_\_

Signature du père :

**Date :** \_\_\_\_\_

Signature de la mère :

**2° enfant**

Nom \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Décédé(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
commune et département

**3° enfant**

Nom \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Décédé(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
commune et département

**4° enfant**

Nom \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Décédé(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
commune et département

**5° enfant**

Nom \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Décédé(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
commune et département

**6° enfant**

Nom \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Décédé(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
commune et département

**Date :** \_\_\_\_\_  
Signature du père :

**Date :** \_\_\_\_\_  
Signature de la mère :

Envoi le \_\_\_\_\_  
Convoqué le \_\_\_\_\_  
Retiré le \_\_\_\_\_