



**DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE
ou DEMANDE DE SECOND LIVRET DE FAMILLE**

Attention, la demande ne peut être faite que par le ou les titulaires du livret (époux ou parents), merci de joindre à votre demande **la photocopie de votre (vos) carte(s) d'identité.**

IDENTITE DU DEMANDEUR			
NOM-PRENOM :			
Né(e) le :		Lieu de naissance	
Domicilié(e)			
Numéro de téléphone :			
Courriel :			

Sollicite la délivrance d'un livret de famille pour le motif suivant :

- Naissance du 1^{er} enfant ou enfant présenté sans vie
- Perte, vol ou destruction du 1^e livret
- Changements dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent au livret
- Personne dépourvue de livret suite à séparation ou divorce
- Autre :

Je suis informé(e) que l'usage d'un livret incomplet ou devenu inexact, engage la responsabilité du ou des détenteurs, qui sont passibles de poursuites pénales.

Je certifie que les renseignements indiqués dans cette demande sont exacts et complets.

Villers-Bocage, le

Signature(s)

Réservé à l'administration

Merci de faire suivre ensuite le livret de famille dans les communes suivantes :

1	
----------	--

2	
----------	--

3	
----------	--

4	
----------	--

Puis d'en faire retour en dernier lieu à la Mairie de :

--

Les informations recueillies ont pour finalité votre livret de famille et la mise à jour du fichier population. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question, veuillez contacter le délégué à la protection des données : rgpd@cdg14.fr

PARENTS / EPOUX

NOM Prénom (s) Né(e) le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> Nationalité <input type="checkbox"/> Acte de naissance détenu au M.A.E.* <input type="checkbox"/> Acte de naissance détenu à l'OFPRA** Décédé(e) le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div>	NOM Prénom (s) Né(e) le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> Nationalité <input type="checkbox"/> Acte de naissance détenu au M.A.E.* <input type="checkbox"/> Acte de naissance détenu à l'OFPRA** Décédé(e) le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div>
Mariés-es le A <div style="text-align: right; font-size: small;">commune et département</div> <input type="checkbox"/> <i>Acte de mariage détenu au M.A.E. (Ministère des Affaires Etrangères à Nantes) *</i> <input type="checkbox"/> <i>Acte de mariage détenu à l'O.F.P.R.A. (Office français de protection des réfugiés et apatrides) **</i>	

ENFANTS

PREMIER ENFANT	NOM Prénom (s) Né(e) le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> Décès le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> <input type="checkbox"/> Acte transcrit au M.A.E.* <input type="checkbox"/> Acte transcrit à l'OFPRA**	DEUXIEME ENFANT	NOM Prénom (s) Né(e) le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> Décès le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> <input type="checkbox"/> Acte transcrit au M.A.E.* <input type="checkbox"/> Acte transcrit à l'OFPRA**
TROISIEME ENFANT	NOM Prénom (s) Né(e) le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> Décès le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> <input type="checkbox"/> Acte transcrit au M.A.E.* <input type="checkbox"/> Acte transcrit à l'OFPRA**	QUATRIEME ENFANT	NOM Prénom (s) Né(e) le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> Décès le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> <input type="checkbox"/> Acte transcrit au M.A.E.* <input type="checkbox"/> Acte transcrit à l'OFPRA**
CINQUIEME ENFANT	NOM Prénom (s) Né(e) le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> Décès le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> <input type="checkbox"/> Acte transcrit au M.A.E.* <input type="checkbox"/> Acte transcrit à l'OFPRA**	SIXIEME ENFANT	NOM Prénom (s) Né(e) le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> Décès le A <div style="text-align: center; font-size: small;">Commune et département</div> <input type="checkbox"/> Acte transcrit au M.A.E.* <input type="checkbox"/> Acte transcrit à l'OFPRA**

*Pour les personnes nées à l'étranger dont l'acte a été transcrit par une autorité française

** Pour les personnes réfugiées ou apatrides