ville de
frouard

LIVRET DE FAMILLE

◯ A-**DEMANDE** ◯ B-**MISE À JOUR**

Je soussigné(e) _____

domicilié(e) _____

_____

Téléphone _____ Mail _____

sollicite conformément à la notice :

◯ **A- L'établissement d'un livret de famille pour le motif suivant :**

- ◯ perte, vol ou destruction du 1er livret
- ◯ naissance d'un 1er enfant
- ◯ époux ou parent dépourvu de livret suite à divorce, séparation
- ◯ changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes qui figurent

◯ **B- La mise à jour de mon livret afin d'y inscrire :**

- ◯ mon ou mes enfant (s)
- ◯ le divorce
- ◯ le décès
- ◯ autre mention : _____

Je certifie que les renseignements d'état civil indiqués ci-dessus sont exacts et complets à ce jour.

Fait à Frouard, le _____ Signatures

MAIRIE DU DOMICILE

Remis le _____ Signature

à _____

NB : L'usage d'un livret de famille inexact et incomplet engage la responsabilité des titulaires qui sont passibles de poursuites pénales.

Merci de retourner le livret de famille dûment complété à : Mairie de Frouard - 48 Bis Rue de l'Hôtel de ville, 54390 Frouard

Mariage contracté à la Mairie de _____ Le _____

Divorce ◯ oui ◯ non

PARENT 1

Nom _____
Prénoms _____
Né le _____
à _____
(1) _____

PARENT 2

Nom _____
Prénoms _____
Née le _____
à _____
(1) _____

1ER ENFANT

Nom _____
Prénoms _____
Né le _____
à _____
(1) _____

2ÈME ENFANT

Nom _____
Prénoms _____
Née le _____
à _____
(1) _____

3ÈME ENFANT

Nom _____
Prénoms _____
Né le _____
à _____
(1) _____

4ÈME ENFANT

Nom _____
Prénoms _____
Née le _____
à _____
(1) _____

5ÈME ENFANT

Nom _____
Prénoms _____
Né le _____
à _____
(1) _____

6ÈME ENFANT

Nom _____
Prénoms _____
Née le _____
à _____
(1) _____

(1) Mentionner, le cas échéant, la date et le lieu de décès