

## DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

**Attention : la demande ne peut être faite que par un des deux titulaires du livret**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Domicilié(e) à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

Mail : \_\_\_\_\_

Sollicite,

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

- Perte, Vol
- Epoux ou parents dépourvus de livret suite à divorce, séparation...
- Naissance d'un premier enfant
- Changement d'état civil (restitution du précédent livret)

**La mise à jour de mon livret afin d'y faire inscrire :**

- Mon ou mes enfants
- Un divorce
- Un décès
- Autre mention : \_\_\_\_\_

**MARIAGE** contracté à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

**Date du divorce** \_\_\_\_\_

PÈRE ou ÉPOUX	MÈRE ou ÉPOUSE
Nom _____	Nom _____
Prénoms _____	Prénoms _____
Né le _____	Né(e) le _____
A _____	A _____
Département _____	Département _____
Pays _____	Pays _____
Nationalité _____	Nationalité _____
<u>Le cas échéant</u> Date et lieu de décès _____	<u>Le cas échéant</u> Date et lieu de décès _____

## ENFANTS

**1**

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

ville/département/pays

Date et lieu de décès \_\_\_\_\_

le cas échéant

**3**

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

ville/département/pays

Date et lieu de décès \_\_\_\_\_

le cas échéant

**5**

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

ville/département/pays

Date et lieu de décès \_\_\_\_\_

le cas échéant

**7**

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

ville/département/pays

Date et lieu de décès \_\_\_\_\_

le cas échéant

**2**

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

ville/département/pays

Date et lieu de décès \_\_\_\_\_

le cas échéant

**4**

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

ville/département/pays

Date et lieu de décès \_\_\_\_\_

le cas échéant

**6**

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

ville/département/pays

Date et lieu de décès \_\_\_\_\_

le cas échéant

**8**

Nom \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

ville/département/pays

Date et lieu de décès \_\_\_\_\_

le cas échéant

Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus et dans la notice au verso, sont exacts et complets.

Fait le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur

### Pièces à joindre à votre demande :

- Copie de votre pièce d'identité
- Justificatif de domicile récent

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et informatique par la mairie de Croissy-sur-Seine afin d'enregistrer les demandes de livret de famille. Elles sont collectées par le service population, sont destinées à ce service, et aux communes concernées. Elles sont conservées pendant un an. La base juridique du traitement est une obligation légale. 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 retirer votre consentement à tout moment au traitement de vos données ; vous pouvez également exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, d'opposition, de limitation, d'effacement ou de portabilité en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à [dpd@ciqversailles.fr](mailto:dpd@ciqversailles.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.