

## IDENTITÉ DU OU DES DEMANDEURS

Madame       Monsieur  
**Nom :**       **Prénom :**   
**Adresse :**   
**CP :**       **Ville :**   
**Téléphone :**       **Courriel :**

## MOTIF DE LA DEMANDE\*

**Perte, vol ou destruction du premier livret de famille**  
*(attestation de vol, de perte ou de destruction **à joindre obligatoirement à la demande**)*  
 **Parent dépourvu de livret suite à un divorce ou séparation**  
 **Naissance du 1er enfant**  
 **Changement de filiation ou dans les noms et prénoms des personnes figurant sur le livret**  
 **Autre : précisez :**   
 **Mariage contracté le**  /  /  **à la Mairie de**  **Dépt :**   
**En cas de divorce : Date**  /  /  **à la Mairie de**  **Dépt :**

### PARENT 1

**Nom :**   
**Prénoms :**   
**Né(e) le :**   
**à :**  **Dépt/Pays :**   
**Nationalité :**   
**Mentionnez le cas échéant :**  
**Date de décès :**   
**Lieu de décès :**

### PARENT 2

**Nom :**   
**Prénoms :**   
**Né(e) le :**   
**à :**  **Dépt/Pays :**   
**Nationalité :**   
**Mentionnez le cas échéant :**  
**Date de décès :**   
**Lieu de décès :**

NOM PRÉNOMS ENFANT	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	LE CAS ÉCHÉANT DATE ET LIEU DE DÉCÈS

Je soussigné(e)  certifie que les renseignements d'état civil ci-dessus sont exacts et complets.

À Saint-Alban, le

Les informations collectées vous concernant feront l'objet d'un traitement en interne uniquement et ne seront en aucun cas divulguées à un tiers.

Signature du ou des demandeurs :