



DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

1^{ère} demande duplicata autres : _____

Ville de Brou sur Chantereine
(Seine-et-Marne)

Nom Prénom : _____ Adresse : N° _____ Rue _____ Code Postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____
--

ETAT CIVIL DU (OU DES) DEMANDEUR(S)

Mariage contracté à la mairie de : ----- le -----

PERE / EPOUX	MERE / EPOUSE
Nom : _____ Prénom(s) : _____ Né le ____ / ____ / ____ A _____ Nationalité : _____	Nom : _____ Prénom(s) : _____ Née le ____ / ____ / ____ A _____ Nationalité : _____

1) ENFANT	2) ENFANT
Nom : _____ Prénom (s) : _____ Né (e) le ____ / ____ / ____ A _____ Décédé (e) le ____ / ____ / ____ A _____	Nom : _____ Prénom (s) : _____ Né (e) le ____ / ____ / ____ A _____ Décédé (e) le ____ / ____ / ____ A _____

3) ENFANT	4) ENFANT
Nom : _____ Prénom (s) : _____ Né (e) le ____ / ____ / ____ A _____ Décédé (e) le ____ / ____ / ____ A _____	Nom : _____ Prénom (s) : _____ Né (e) le ____ / ____ / ____ A _____ Décédé (e) le ____ / ____ / ____ A _____

5) ENFANT	6) ENFANT
Nom : _____ Prénom (s) : _____ Né (e) le ____ / ____ / ____ A _____ Décédé (e) le ____ / ____ / ____ A _____	Nom : _____ Prénom (s) : _____ Né (e) le ____ / ____ / ____ A _____ Décédé (e) le ____ / ____ / ____ A _____

Je soussigné(e) _____ certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus, et sollicite la délivrance d'un livret de famille établi conformément à la présente notice.

Fait à Brou Sur Chantereine, le ____ / ____ / ____

Signature (s)