



Mairie
1 Place Albert Rey - La Rochette - 73110 Valgelon-La Rochette
Tél. **04 79 25 50 32** - Fax : 04 79 25 78 25
E-mail : mairie@valgelon-la-rochette.com

www.valgelon-la-rochette.com

Demande de Livret de Famille

(Application du décret du 15 mai 1974, modifié et de l'arrêté du 01 juin 2006)

Réservé aux personnes domiciliées à VALGELON-LA ROCHETTE

Le livret demandé est à retirer auprès du service État-Civil de la Mairie sur présentation de pièce d'identité.

- Livret de couples mariés (date et lieu de mariage) : ---- (JJ) / ---- (MM) / ----- (AAAA)
- Livret de couples non mariés : 1er Duplicata

suite à : Perte Divorce Séparation Autre

État-Civil de Monsieur :

Nom :

Prénom(s) :

Date et Lieu de naissance : ---- (JJ) / ---- (MM) / ----- (AAAA)

Département et pays de naissance :

Nationalité :

Si, français né à l'étranger, joindre une copie de l'acte de naissance dressé par Nantes.

Si, décès (indiquer la date et le lieu) : ----- (JJ) / ---- (MM) / ----- (AAAA)

État-Civil de Madame :

Nom :

Prénom(s) :

Date et Lieu de naissance : ---- (JJ) / ---- (MM) / ----- (AAAA)

Département et pays de naissance :

Nationalité :

Si, français né à l'étranger, joindre une copie de l'acte de naissance dressé par Nantes.

Si, décès (indiquer la date et le lieu) : ---- (JJ) / ---- (MM) / ----- (AAAA)

.../...



Mairie
1 Place Albert Rey - La Rochette - 73110 Valgelon-La Rochette
Tél. **04 79 25 50 32** - Fax : 04 79 25 78 25
E-mail : mairie@valgelon-la-rochette.com

www.valgelon-la-rochette.com

1^{er} enfant :

Nom : Prénom(s) :
Né(e) le : à
Si, décès (date et lieu) : ---- (JJ) / ---- (MM) / ---- (AAAA)

2^{ème} enfant :

Nom : Prénom(s) :
Né(e) le : à
Si, décès (date et lieu) : ---- (JJ) / ---- (MM) / ---- (AAAA)

3^{ème} enfant :

Nom : Prénom(s) :
Né(e) le : à
Si, décès (date et lieu) : ---- (JJ) / ---- (MM) / ---- (AAAA)

4^{ème} enfant :

Nom : Prénom(s) :
Né(e) le : à
Si, décès (date et lieu) : ---- (JJ) / ---- (MM) / ---- (AAAA)

5^{ème} enfant :

Nom : Prénom(s) :
Né(e) le : à
Si, décès (date et lieu) : ---- (JJ) / ---- (MM) / ---- (AAAA)

6^{ème} enfant :

Nom : Prénom(s) :
Né(e) le : à
Si, décès (date et lieu) : ---- (JJ) / ---- (MM) / ---- (AAAA)

Nom / Prénom et adresse du demandeur :

.....
.....
.....

N° de téléphone :

Date et signature :

Les informations recueillies via ce formulaire font l'objet d'un traitement par la commune de Valgelon-La Rochette dans le but d'éditer des extraits ou des copies des actes de l'état civil. Ces informations sont conservées un an après la demande aux seules fins de preuve en cas d'éventuel contentieux. Ces informations sont uniquement destinées aux agents en charge de la gestion de l'état civil. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression de ces données en adressant votre demande à l'adresse suivante : aurbain@valgelon-la-rochette.com ou par téléphone : 04 79 25 50 32