



Commune de Vibraye  
Place de l'Hôtel de Ville - BP 1 - 72320 VIBRAYE  
Tél. 02 43 93 60 27 - Fax 02 43 71 89 68  
Mél. mairie.vibraye@wanadoo.fr  
www.vibraye.fr

## DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

domicilié(e) \_\_\_\_\_

Sollicite la délivrance d'un livret de famille pour le motif suivant :

Le livret de famille sera constitué par transmission aux officiers de l'état civil ayant transcrit ou dressé les actes dont les extraits figurent au livret.

Je certifie en outre que les renseignements indiqués ci-dessus et dans la notice sont exacts et complets.

A

Le

# MARIAGE

Contracté à la mairie de \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

## Père ou époux :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Décédé le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

## Mère ou épouse :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Née le : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Décédée le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

# ENFANTS

## 1<sup>er</sup> enfant :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Décédé le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

## 2<sup>ème</sup> enfant :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Décédé le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

## 3<sup>ème</sup> enfant :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Décédé le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

## 4<sup>ème</sup> enfant :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Décédé le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_