



Pont-du-Château

## DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Le père et mère soussignés sollicitent conjointement la délivrance d'un livret de famille commun et certifient que les renseignements d'état civil ci-dessous sont exacts et complets.

PÈRE

MÈRE

Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____	Lieu de naissance : _____
(1) _____	(1) _____
Domicile : _____	Domicile : _____
_____	_____
Téléphone : _____	Téléphone : _____

ENFANTS

① Prénoms : _____	② Prénoms : _____
Né(e) le : _____	Né(e) le : _____
à : _____	à : _____
(2) : _____	(2) : _____
③ Prénoms : _____	④ Prénoms : _____
Né(e) le : _____	Né(e) le : _____
à : _____	à : _____
(2) : _____	(2) : _____

Date et signature du père

Date et signature de la mère

Joindre \_\_\_\_\_ timbres à la demande à \_\_\_\_\_ €.

(1) Mentionner, le cas échéant, la date et le lieu du décès.

**Merci de retourner le livret de famille en Mairie de Pont-du-Château.**

**MENTION A INTEGRER DANS FORMULAIRES RECUEIL INFO PERSONNELLES**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés et le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données) s'appliquent aux données recueillies dans le cadre de ce formulaire et garantissent un droit d'accès et de rectification, un droit d'opposition pour des motifs légitimes, un droit à la limitation du traitement et un droit de réclamation des informations vous concernant auprès de la CNIL et du Délégué à la Protection des Données : [cnil@clermontmetropole.eu](mailto:cnil@clermontmetropole.eu)