

DEMANDE DE LIVRET DE FAMILLE

Epoux, date et lieu de mariage :

Parent Communs :

NOMS ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITÉ
PÈRE :			
MÈRE :			

ENFANTS

1			
2			
3			
4			
5			
6			

Le livret de Famille sera retourné à la Mairie du domicile des Parents

Joindre à la demande copie de la carte d'identité

Adresse Parent :
.....
.....

N° de téléphone :

Date :

Signature du Père

Signature de la Mère

*Hôtel de ville
BP 12069
06131 GRASSE CEDEX
Tél. 04 97 05 50 00
Fax 04 97 05 50 01*