



Publié sur *Château-Thierry* (<https://www.chateau-thierry.fr>)

[Accueil](#) > Demande de livret de famille

**Voir aussi :**

[En savoir plus sur le site du Service-Public](#) <sup>(1)</sup>

**Le livret de famille sera délivré par l'officier d'état-civil uniquement dans les deux cas suivants :**

- Mariage célébré à Château-Thierry
- Naissance du 1er enfant à Château-Thierry

**Demande de livret de famille**

▼ Vos coordonnées

**Nom \***

**Prénom \***

**Courriel \***

**Téléphone \***

**Adresse \***

**Complément d'adresse**

**Code postal \***

**Ville \***

▼ Objet de la demande

**Nature du livret \***

- Livret de parents communs
- Livret d'époux (duplicata)

**Type de demande \***

- 1re demande
- Duplicata
- Mise à jour

**Motifs \***

- Naissance d'un premier enfant
- Perte, vol ou destruction du premier livret
- Époux ou parent dépourvu de livret (divorce, séparation)
- Adoption d'un enfant
- Changement dans la filiation ou dans les noms et prénoms des personnes figurant sur le livret (Restituer obligatoirement le 1er livret)
- Rectification
- Autre

▼ Pièce d'identité

**Ajouter un nouveau fichier \***

Choose File No file selected

Télécharger

Les fichiers doivent peser moins de **2 Mo**.  
Extensions autorisées : **pdf doc docx odt jpg jpeg png**.

▼ Justificatif de domicile

**Ajouter un nouveau fichier \***

Choose File No file selected

Télécharger

Les fichiers doivent peser moins de 2 Mo.  
Extensions autorisées : pdf doc docx odt jpg jpeg  
png.

▼ Epoux ou père

Nom \*

Prénom \*

Date de naissance \*

Jour Mois Année

Lieu de naissance \*

Pays de naissance \*

Nationalité \*

Décédé \*

Date et lieu du décès

▼ Epouse ou mère

Nom \*

Prénom \*

Date de naissance \*

Jour Mois Année

Lieu de naissance \*

Pays de naissance \*

Nationalité \*

Décédée \*

Date et lieu du décès

▼ Mariage

Date du mariage

Jour Mois Année

Lieu du mariage

Nombre d'enfants

- Aucun -

Enfants

|            | Nom                  | Prénom(s)            | Né(e) le             | Lieu de naissance    | Décédé(e)                    | Date et lieu du décès |
|------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|-----------------------|
| 1er enfant | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> oui | <input type="text"/>  |
| 2e enfant  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> oui | <input type="text"/>  |
| 3e         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> oui | <input type="text"/>  |

|            |                      |                      |                      |                      |                              |                      |
|------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|
| 3e enfant  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> oui | <input type="text"/> |
| 4e enfant  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> oui | <input type="text"/> |
| 5e enfant  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> oui | <input type="text"/> |
| 6e enfant  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> oui | <input type="text"/> |
| 7e enfant  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> oui | <input type="text"/> |
| 8e enfant  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> oui | <input type="text"/> |
| 9e enfant  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> oui | <input type="text"/> |
| 10e enfant | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> oui | <input type="text"/> |

---

**Source URL:** <https://www.chateau-thierry.fr/eservice/demande-de-livret-de-famille>

**Liens**

[1] <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F11991>