

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ
-
PASSEPORT
-
AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR

ENFANT BÉNÉFICIAIRE DE LA CARTE D'IDENTITÉ OU DU PASSEPORT

NOM DE FAMILLE
NOM D'USAGE (option facultative)

PRÉNOM(S)	
NAISSANCE	
DATE	VILLE

SEXE

TAILLE (cm)

COULEUR DES YEUX

PARENTS / TITULAIRES DE L'AUTORITÉ PARENTALE

PÈRE	
NOM DE FAMILLE	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	
NATIONALITÉ	
<p>Je soussigné, titulaire de l'autorité parentale à l'égard de l'enfant mineur vise ci-dessus, autorise la délivrance d'un titre sécurisé et, le cas échéant, l'utilisation d'un nom d'usage sur ce titre.</p> <p>Je certifie l'exactitude de ces renseignements.</p>	
A (indiquer la ville)	
LE (indiquer la date)	
SIGNATURE	

MÈRE	
NOM DE FAMILLE	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	
NATIONALITÉ	
<p>Je soussigné, titulaire de l'autorité parentale à l'égard de l'enfant mineur vise ci-dessus, autorise la délivrance d'un titre sécurisé et, le cas échéant, l'utilisation d'un nom d'usage sur ce titre.</p> <p>Je certifie l'exactitude de ces renseignements.</p>	
A (indiquer la ville)	
LE (indiquer la date)	
SIGNATURE	