



# Demande de

**carte nationale d'identité**

**passport**



1210151

## État civil de la personne mineure

Fille  Garçon

Nom (C'est le nom qui figure sur votre acte de naissance ou sur le livret du (des) parents(s))

Deuxième nom

Précisez s'il s'agit du nom : de la mère  du père

Prénom(s)

Taille  m Né(e) le J  M  An  À

Département de naissance  Pays de naissance

Adresse

Code postal  Commune

Tél. portable  **Pour le passeport : Couleur des yeux**

Si le(la) mineur(e) réside en alternance chez son père et chez sa mère, préciser la deuxième adresse :

Adresse

Code postal  Commune

**PÈRE** Nom

Prénom(s)

Né le J  M  An  À

Nationalité

**MÈRE** Nom

Prénom(s)

Née le J  M  An  À

Nationalité

### La personne mineure est française parce que :

- elle est née en France et l'un de ses parents est né en France.....
- elle est née en France et l'un au moins de ses parents est né dans un ancien département ou territoire français.....
- elle est née en France et l'un au moins de ses parents est français.....

- elle n'est pas née en France et l'un au moins de ses parents est français.....
- la mère ou le père est devenu(e) français(e) depuis la naissance du (de la) mineur(e).....
- elle est née en France et ses parents ne sont pas français.....
- autre motif.....

Signature de la personne mineure ou de son représentant légal

Je certifie l'exactitude de ces déclarations.

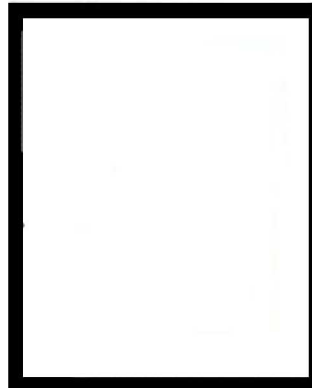
Date    J    M    An





1210171

**PHOTOGRAPHIE**



**SIGNATURE DU DEMANDEUR**



La signature doit être apposée ci-dessus à l'encre noire et de manière appuyée sans déborder du cadre interne.

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

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Préfecture ou Sous-Préfecture : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

J	M	A							

**PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**

Autorisation de la personne exerçant l'autorité parentale (représentant légal)

Je soussigné(e) :

agissant en qualité de :  mère  père  tuteur  
autre personne exerçant l'autorité parentale

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Autorise l'établissement et la remise de la carte nationale d'identité et/ou du passeport à la personne mineure

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

*Je certifie l'exactitude de ces déclarations.*

Date 

J	M	A					

Signature du représentant légal

**CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ**

**PASSEPORT**

Affranchir au tarif en vigueur

Affranchir au tarif en vigueur

M \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_