

MODÈLE DE CONSENTEMENT POUR
MINEUR DE PLUS DE 13 ANS

Monsieur le Garde des Sceaux,
Ministre de la Justice
Direction des Affaires civiles et du Sceau
Sceau de France
13, Place Vendôme
75042 PARIS Cedex 01

N / RÉFÉRENCE : SC / W

Je soussigné, [NOM ACTUEL], [Prénoms], né le [date], à [Ville], [Département], [Pays], approuve la demande entreprise par mes parents de substituer au nom que je porte celui de [NOM DEMANDÉ 1], [NOM DEMANDÉ 2], [NOM DEMANDÉ 3].

En conséquence, je donne mon accord, conformément à l'exigence prévue par l'article 61 - 3 du code civil, au changement de mon nom pour celui de [NOM DEMANDÉ 1], [NOM DEMANDÉ 2], [NOM DEMANDÉ 3].

fait à [Ville de résidence], le

Signature du mineur de plus de 13 ans
[NOM ACTUEL]

IMPORTANT : Joindre la photocopie d'un document d'identité (carte d'identité, passeport...) comportant la signature de l'intéressé.