

Demande de **carte nationale d'identité** **passport**

8 2 1 9 7 0 2 4 5 2



8 2 1 9 7 0 2 4 5 8

Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.**▶ État civil de la personne mineure**Fille Garçon Nom
(C'est le nom qui figure sur son acte de naissance ou sur le livret de famille du (des) parent(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, précisez 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



82 1 970 245 2

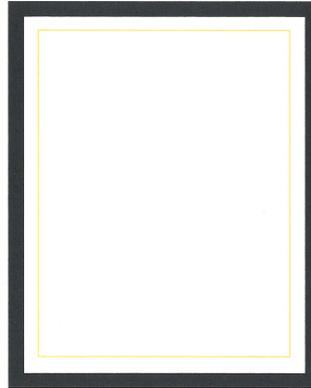
Carte nationale d'identité



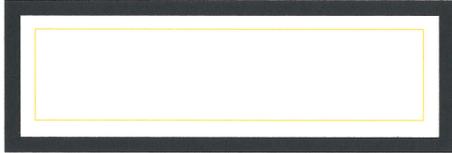
82 1 970 245 8

Passeport

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			

réf. 520 812 Berger-Levrault (0603), tél. 03 83 38 83 83

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 _____