

Requête en autorisation de changement de nom  
d'un mineur pour motif légitime  
en cas de désaccord des parents  
Saisine du juge des tutelles

(Articles 61 à 61-4 et 387 du code civil)

En cas de désaccord des parents dans le changement de nom de leur enfant mineur pour motif légitime, le juge des tutelles peut être saisi aux fins d'autorisation de l'acte.

**Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52251 avant de remplir ce formulaire.**

**Votre identité :**

Madame

Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : \_\_\_\_\_

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Vos date et lieu de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
à \_\_\_\_\_

Votre (ou vos) nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Votre profession : \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Bénéficiez-vous de l'aide juridictionnelle ? Oui  Non

Si oui indiquez la date de la décision |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ou la date à laquelle vous en avez fait la demande |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## Identité de l'autre parent :

Madame

Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Ses date et lieu de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

à \_\_\_\_\_

Sa (ou ses) nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Sa profession : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## Mineur(s) concerné(s) :

*Si la demande concerne plus de trois enfants, veuillez photocopier cette page ou donner les mêmes renseignements sur une feuille que vous joindrez à celle-ci.*

**Nom du premier enfant :** \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Ses date et lieu de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

à \_\_\_\_\_

Sa (ou ses) nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Son adresse actuelle : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Nom du deuxième enfant :** \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Ses date et lieu de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

à \_\_\_\_\_

Sa (ou ses) nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Son adresse actuelle : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_\_\_\_\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Nom du troisième enfant :** \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Ses date et lieu de naissance : |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|

à \_\_\_\_\_

Sa (ou ses) nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Son adresse actuelle : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_\_\_\_\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

### **Votre demande :**

Vous demandez **au juge des tutelles** du tribunal judiciaire de :

Code postal |\_\_\_\_\_| Ville : \_\_\_\_\_

**l'autorisation de changer le nom actuel de mon (ou mes) enfant(s) mineur(s) pour motif légitime, malgré l'opposition de l'autre parent titulaire de l'autorité parentale, pour le nom suivant :**

\_\_\_\_\_

### **Motifs de la demande :**

Dans tous les cas, veuillez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande :  
(si besoin, vous pouvez annexer une lettre simple)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée.

Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (prénom, nom) : \_\_\_\_\_  
certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le 1\_\_\_\_1\_\_\_\_1\_\_\_\_1\_\_\_\_1\_\_\_\_1

**Signature**