



**ATTESTATION PARENTALE POUR LA DÉLIVRANCE  
D'UN TITRE D'IDENTITÉ POUR UN MINEUR**

Je, soussigné(e),

NOM .....

Prénom .....

Né(e) le .....

À .....

Adresse .....

.....

agissant en qualité de père / mère / représentant légal de l'enfant :

NOM .....

Prénom .....

Né(e) le .....

À .....

déclare solliciter la délivrance d'une carte d'identité / d'un passeport

Fait le .....

À .....

Signature