

CENTRE D'EXPERTISE  
ET DE RESSOURCE  
DES TITRES

**AUTORISATION CONJOINTE D'ADJONCTION DE NOM D'USAGE**

**DÉCLARANT 1**

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

A :

**DÉCLARANT 2**

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

A :

Souhaitons que l'enfant ..... né(e) le .....  
à .....porte le nom d'usage suivant :

**1<sup>re</sup> partie**

**2<sup>e</sup> partie**

.....

-

.....

**Signature déclarant 1**

**Signature déclarant 2**

Pièces à joindre à la demande : pièce d'identité des **2 parents**