

<p>Note explicative 1</p> <p>Remplissez la présente formule si vous avez 12 ans ou plus et si vous consentez à ce que votre nom soit changé et devienne le nom indiqué à la section C.</p> <p>“Consentement” signifie que vous êtes d'accord avec le changement de nom.</p> <p>Écrivez le nom que vous utilisez actuellement, en caractères d'imprimerie.</p> <p>Note explicative 2</p> <p>Le témoin peut être tout adulte (sauf la personne qui remplit la section C) qui sait que vous consentez au changement de nom indiqué à la section C et qui vous a vu signer la présente formule.</p> <p>Note explicative 3</p> <p>La personne qui demande que votre nom soit changé remplit la section C.</p> <p>Il s'agit du nouveau nom que quelqu'un a demandé pour vous.</p> <p>Note explicative 4</p> <p>Ce nom apparaîtra sur votre nouveau certificat de naissance.</p> <p>Des questions? Téléphonez aux Statistiques de l'état civil, au 1-800-661-0830</p>	<p>A. Doit être remplie par l'enfant dont le consentement est requis afin de faire un changement de nom (Lisez la note explicative 1, à gauche)</p> <p>Quel est votre prénom?</p> <p>Quels sont vos autres prénoms?</p> <p>Quel est votre nom de famille?</p> <p>Date de naissance - mm/jj/aa N° de téléphone ()</p> <p>Je, _____ , (inscrivez le nom au complet, en caractères d'imprimerie) consens à ce que mon nom soit le nouveau nom indiqué ci-dessous. (Lisez la section C et la note explicative 4, à gauche)</p> <p>x _____ _____ Signature de l'enfant Date - mm/jj/aa</p>
	<p>B. Signature du témoin (Lisez la note explicative 2, à gauche)</p> <p>Nom, en caractères d'imprimerie (témoin) N° de téléphone (jour) ()</p> <p>x _____ _____ Signature du témoin Date - mm/jj/aa</p>
	<p>C. Précisions concernant le changement de nom de l'enfant (doit être remplie par le requérant) (Lisez la note explicative 3, à gauche)</p> <p>Nom actuel de l'enfant :</p> <p>Prénom Autres prénoms Nom de famille</p> <p>Nouveau nom : (Lisez la note explicative 4, à gauche)</p> <p>Prénom Autres prénoms Nom de famille</p> <p>Nom du requérant (en caractères d'imprimerie)</p> <p>x _____ _____ Signature du requérant Date - mm/jj/aa</p>
	<p>Les renseignements personnels contenus dans la présente formule sont recueillis en vertu de la <i>Loi sur le changement de nom</i> et serviront à enregistrer un changement de nom admissible. Ils sont protégés par les dispositions de la <i>Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée</i> relatives à la protection des renseignements personnels. Pour de plus amples renseignements concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements, communiquez avec le Registraire général de l'état civil, au 1-800-661-0830.</p>