



VILLE DE
NAMUR

Maison des Citoyens
Département des Affaires
Civiles et Sociales

Déclaration de choix de Nom

Nous soussignés,

NOM de la Coparente:
Prénom(s) de la Coparente:
née le:
à :
domicile:

NOM de la mère:
Prénom(s) de la mère:
née le:
à :
domicile:

Attestons sur l'honneur que l'enfant:

Prénom (s):
né (e) le:
à :

Est notre premier enfant commun, et déclarons choisir pour lui le **NOM** suivant:
(au choix: Coparente / Mère / Coparente Mère / Mère Coparente)

.....
(1^{ère} partie: 2^{ème} partie) *

Fait à le

Signature de la Coparente (obligatoire)**:

Signature de la mère (obligatoire)**:

* Ne remplir cette rubrique qu'en cas de choix d'un double nom (Coparente Mère ou Mère Coparente)

** L'accord de chacun des coparente et mère sur le choix du nom doit être dûment précisé