

 <p>Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p>	<p align="center">N°10-2</p> <p align="center">FICHE DE PROCÉDURE</p> <p align="center">MODÈLE TYPE D'AUTORISATION DE DÉLIVRANCE D'UN TITRE POUR UN MINEUR</p>	<p>Date de dernière mise à jour : 27/02/2017</p> <p>Validé par : LT/YR</p> <p>DESTINATAIRES -Mairies</p> <p>Copie pour info : -CERT -Préfectures</p>
<p align="center">PRÉFET DU VAR</p> <p align="center">DIRECTION DES TITRES D'IDENTITÉ ET DE L'IMMIGRATION</p> <p align="center">CENTRE D'EXPERTISE ET DE RESSOURCES TITRES</p>		

Nous soussignés M.....

et M....., parents de

l'enfant..... autorisons la

délivrance d'un titre d'identité pour notre enfant à l'adresse mentionnée ci-dessous :

Signature du père

Signature de la mère