



D'UN ENFANT

CHANGEMENT LÉGAL DE NOM

(en vertu de la Loi sur le changement de nom)

Autres formats disponibles sur demande
Available in English

VITAL
STATISTICS
AGENCY



D'UN ENFANT

DEMANDE DE CHANGEMENT LÉGAL DE NOM

Instructions :

1. Écrivez lisiblement en lettres moulées et à l'encre noire. N'utilisez pas de correcteur liquide ni de ruban correcteur sur les documents. Si vous faites une erreur, rayez les renseignements incorrects et inscrivez l'information correcte au-dessus ou au-dessous. Apposez vos initiales à côté de tout changement apporté au formulaire.
2. Remplissez un original distinct du formulaire pour chaque personne faisant l'objet d'un changement de nom. En cas de demande familiale, toutes les demandes pour adulte et pour enfant doivent être déposées en même temps afin de bénéficier du tarif réduit pour familles. Communiquez avec le Bureau d'état civil pour obtenir des formulaires additionnels pour adultes ou enfants.
3. Votre demande ne sera pas traitée si des sections requises sont incomplètes ou si des pages manquent.
4. Les documents à l'appui doivent être des originaux ou des copies confirmées ou notariées. Lisez chaque section attentivement pour déterminer quels documents peuvent être confirmés ou notariés. La section D explique comment faire confirmer des documents.
5. Les documents à l'appui doivent être en français ou en anglais. Les documents rédigés dans une autre langue doivent être des copies notariées ou certifiées de l'original, traduites en français ou en anglais par un traducteur agréé.
6. Notre bureau ne renvoie pas les attestations canadiennes de naissance, de mariage ou d'union de fait. Les autres documents à l'appui peuvent être renvoyés à l'auteur de la demande.
7. Veuillez remettre votre formulaire de demande, tous les documents à l'appui et le paiement au Bureau de l'état civil :

en personne

ou

par courrier recommandé au

Bureau de l'état civil
254, avenue Portage
Winnipeg (Manitoba) R3C 0B6

8. Le directeur (ou la directrice) du Bureau de l'état civil peut rejeter votre demande dans l'un des cas suivants :
a) les conditions de la Loi sur le changement de nom ne sont pas remplies; b) l'adoption du nom envisagé pourrait donner lieu à des erreurs ou à des méprises; c) le changement de nom semble inapproprié ou contestable; d) des changements de nom fréquents sont constatés.

Avertissement

Toute déclaration fausse ou trompeuse contenue dans la présente demande ou liée à l'un des documents à l'appui, y compris toute dissimulation d'un fait substantiel, peut entraîner le rejet de la demande de changement légal de nom et faire l'objet de poursuites criminelles.

Avant de demander un changement légal de nom, peut-être voudrez-vous étudier l'incidence possible d'un tel changement sur les documents d'identité de votre enfant et les prestations offertes dans le cadre de certains programmes.

AVIS EN VERTU DE LA LOI SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE

Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis aux fins du changement légal de nom, conformément à la Loi sur le changement de nom. Si vous avez des questions sur la collecte ou l'utilisation de ces renseignements, veuillez communiquer avec le Bureau de l'état civil.

Renseignements

Téléphone : 204-945-3701
Sans frais (au Canada) : 866-949-9296
Courriel : vitalstats@gov.mb.ca
Site Web : <http://vitalstats.gov.mb.ca>
Adresse : 254, avenue Portage, Winnipeg (Manitoba) R3C 0B6

SECTION A: ADMISSIBILITÉ ET RENSEIGNEMENTS SUR L'AUTEUR DE LA DEMANDE**ADMISSIBILITÉ**

L'adulte qui présente une demande au nom de cet enfant doit avoir résidé au Manitoba durant les trois mois qui précèdent immédiatement la présentation de la demande. Les adultes et les enfants qui demeurent au Manitoba depuis moins de trois mois continus **ne sont pas admissibles** à un changement légal de nom au Manitoba.

TYPE D'AUTEUR DE LA DEMANDE

La présente constitue une demande de changement légal de nom pour un enfant dont :

- Je suis le parent, et le consentement de l'autre parent sera fourni.
Remplissez les sections suivantes :
- Section A : Admissibilité et renseignements sur l'auteur de la demande
 - Section B : Renseignements sur l'adulte qui présente la demande au nom de l'enfant
 - Section C : Renseignements sur l'enfant
 - Section D : Attestation de capacité et de bonne foi de l'auteur de la demande
 - Section E : Attestation et autorisation de vérifier les documents
 - Section F : Droits
 - Section G : Consentement de l'enfant âgé de 12 ans et plus
 - Section H : Consentement de l'autre parent
- Je suis le parent de l'enfant et j'ai joint une copie certifiée ou notariée d'une ordonnance du tribunal me confiant la garde exclusive.
Remplissez les sections suivantes :
- Section A : Admissibilité et renseignements sur l'auteur de la demande
 - Section B : Renseignements sur l'adulte qui présente la demande au nom de l'enfant
 - Section C : Renseignements sur l'enfant
 - Section D : Attestation de capacité et de bonne foi de l'auteur de la demande
 - Section E : Attestation et autorisation de vérifier les documents
 - Section F : Droits
 - Section G : Consentement de l'enfant âgé de 12 ans et plus
 - Section K : Avis à l'autre parent
- Je suis un tuteur privé de cet enfant et j'ai joint une copie certifiée ou notariée d'une ordonnance permanente de tutelle.
Remplissez les sections suivantes :
- Section A : Admissibilité et renseignements sur l'auteur de la demande
 - Section B : Renseignements sur l'adulte qui présente la demande au nom de l'enfant
 - Section C : Renseignements sur l'enfant
 - Section D : Attestation de capacité et de bonne foi de l'auteur de la demande
 - Section E : Attestation et autorisation de vérifier les documents
 - Section F : Droits
 - Section G : Consentement de l'enfant âgé de 12 ans et plus
 - Section J : Consentement pour un tuteur privé (autre qu'un office des services à l'enfant et à la famille)
- Je suis le directeur général d'un office des services à l'enfant et à la famille et j'ai joint une copie certifiée ou notariée d'une ordonnance temporaire de tutelle.
Remplissez les sections suivantes :
- Section A : Admissibilité et renseignements sur l'auteur de la demande
 - Section B : Renseignements sur l'adulte qui présente la demande au nom de l'enfant
 - Section C : Renseignements sur l'enfant
 - Section D : Attestation de capacité et de bonne foi de l'auteur de la demande
 - Section E : Attestation et autorisation de vérifier les documents
 - Section F : Droits
 - Section G : Consentement de l'enfant âgé de 12 ans et plus
 - Section I : Consentement pour le directeur général d'un office des services à l'enfant et à la famille
- Je suis le directeur général d'un office des services à l'enfant et à la famille et j'ai joint une copie certifiée ou notariée d'une ordonnance permanente de tutelle.
Remplissez les sections suivantes :
- Section A : Admissibilité et renseignements sur l'auteur de la demande
 - Section B : Renseignements sur l'adulte qui présente la demande au nom de l'enfant
 - Section C : Renseignements sur l'enfant
 - Section D : Attestation de capacité et de bonne foi de l'auteur de la demande
 - Section E : Attestation et autorisation de vérifier les documents
 - Section F : Droits
 - Section G : Consentement de l'enfant âgé de 12 ans et plus

SECTION B : RENSEIGNEMENTS SUR L'ADULTE QUI PRÉSENTE DE LA DEMANDE AU NOM DE L'ENFANT

PREUVE D'IDENTITÉ :			
<ul style="list-style-type: none"> • L'adulte qui présente la demande pour le compte de cet enfant doit remplir cette section et fournir une preuve d'identité • Présentez une copie confirmée ou notariée de votre document d'identité. La section C explique comment faire confirmer votre document. • Votre document d'identité doit : <ul style="list-style-type: none"> • être valide et délivré par un organisme gouvernemental; • avoir un numéro d'identification unique; • indiquer votre nom complet actuel; • avoir une date d'expiration • inclure votre photo <p>Exemples : permis de conduire du Manitoba, passeport canadien, certificat de statut d'Indien, carte de resident permanent</p>			
Ci-joint <input type="checkbox"/> Copie confirmée ou notariée du document d'identité			RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Type de document d'identité :	N° du document :		
<ul style="list-style-type: none"> • Vous n'avez pas besoin d'une preuve d'identité si vous êtes le directeur général d'un office de services à l'enfant et à la famille et que vous présentez la demande au nom d'un enfant. Veuillez fournir les détails sur vous-même et votre office, puis passer à la section C. 			
Nom du directeur général		Numéro de téléphone de l'office	
Nom de l'office			
Adresse de l'office		Ville	Province
		Code Postale	

L'ATTESTATION DE RÉSIDENCE :	
L'attestation de résidence : <ul style="list-style-type: none"> • prouve que l'adulte qui présente une demande au nom de cet enfant réside au Manitoba depuis au moins trois mois. • Veuillez présenter une copie confirmée ou notariée de l'attestation de résidence. La section D explique comment faire confirmer des documents. L'attestation de résidence doit : <ul style="list-style-type: none"> • être valide et délivré par un organisme gouvernemental; • indiquer l'adresse actuelle; • inclure une date de délivrance Ex. : carte de santé Manitoba, permis de conduire du Manitoba, carte d'identité du Manitoba (délivrée par la SAPM)	
Ci-joint <input type="checkbox"/> Copie confirmée ou notariée de l'attestation de résidence	
RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Type d'attestation de résidence :	N° du document :

RÉSIDENCE :				
Adresse de la résidence actuelle : <ul style="list-style-type: none"> • Il s'agit de l'adresse où réside effectivement l'adulte qui présente une demande pour le compte de cet enfant. • L'adresse de la résidence actuelle doit correspondre à l'adresse indiquée sur l'attestation de résidence. • Si vous avez eu plus de trois adresses au Manitoba au cours des trois derniers mois, veuillez fournir les autres adresses sur une feuille séparée. 				
Résidence actuelle :				
Appartement	N° de rue	Nom de rue	C.P.	Ville ou village
Province		Pays		N° de téléphone en journée
MANITOBA		CANADA		
Code Postal	Courriel			

SECTION B : RENSEIGNEMENTS SUR L'ADULTE QUI PRÉSENTE DE LA DEMANDE AU NOM DE L'ENFANT

RENSEIGNEMENTS SUR LA NAISSANCE DE L'ADULTE :

Indiquez ci-dessous le nom de l'adulte qui présente une demande pour le compte de l'enfant, tel qu'il figure sur le document attestant son nom.

- Si l'adulte a été adopté, indiquez le nom tel qu'il figurait après l'ordonnance d'adoption.
- Si l'adulte a déjà fait l'objet d'un changement légal de nom, indiquez le nom à l'issue de ce changement et présentez une copie confirmée ou notariée du certificat de changement de nom. La section D explique comment faire confirmer des documents.

Personne née au Manitoba :

- Le document attestant le nom est un certificat de naissance du Manitoba.
- Présentez tous les certificats de naissance délivrés antérieurement.
- Présentez le ou les originaux.

Personne née au Canada :

- Le document attestant le nom est un certificat de naissance canadien.
- Présentez tous les certificats de naissance délivrés antérieurement.
- Présentez le ou les originaux.

Les documents suivants ne sont **pas** acceptables pour attester le nom :

- permis de conduire;
- certificat de baptême;
- carte de santé;
- carte d'assurance sociale

Personne née à l'extérieur du Canada :

- Le document attestant le nom est un document délivré par Citoyenneté et Immigration Canada qui indique le statut d'immigration au Canada.
Ex. : Carte ou certificat de citoyenneté canadienne ou carte de résident permanent
- Si le nom indiqué n'est pas complet, joignez un document de vérification du statut (VDS) indiquant le nom complet.
- Présentez une copie confirmée ou notariée du document de Citoyenneté et Immigration Canada. La section D explique comment faire confirmer le document.

Les documents suivants ne sont **pas** acceptables pour attester le nom :

- passeport étranger;
- certificat de naissance étranger;
- certificat commémoratif de citoyenneté canadienne;
- documents relatifs au droit d'établissement.

Nom de famille de l'adulte sur le document attestant le nom

Prénom de l'adulte sur le document attestant le nom

Second(s) prénom(s) de l'adulte sur le document attestant le nom

Date de naissance de l'adulte

Sexe de l'adulte

/ /
 Jour Mois Année

Lieu de naissance de l'adulte (ville ou village, province ou État, pays)

Père ou autre parent de l'adulte

Nom de famille

Prénom

Second(s) prénom(s)

Mère de l'adulte ou autre parent

Nom de famille

Prénom

Second(s) prénom(s)

- Ci-joint
- Copie confirmée ou notariée d'un document de Citoyenneté et Immigration Canada OU
 - Originaux de tous les certificats de naissance délivrés antérieurement (en cas de naissance au Canada) OU
 - Je n'ai pas l'original de mon ou mes certificats de naissance du Manitoba pour la raison suivante : _____

**RÉSERVÉ À
L'ADMINISTRATION**

Type de document attestant le nom :

N° du document :

SECTION C : RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

CHANGEMENT(S) DE NOM ANTÉRIEUR(S) DE L'ENFANT (si plus d'un changement, précisez sur une feuille distincte) :

Ancien nom :

Nom de famille

Prénom

Second(s) prénom(s)

Nouveau nom :

Nom de famille

Prénom

Second(s) prénom(s)

Date d'enregistrement

N° d'enregistrement

Lieu d'enregistrement (province ou État et pays)

Jour

Mois

Année

Ci-joint Copies confirmées ou notariées des documents attestant le changement de nom antérieur**RÉSERVÉ À
L'ADMINISTRATION**

Type de document attestant le changement de nom :

N° du document :

LA DEMANDE VISE À CHANGER :

 le nom de famille
uniquement le prénom ou le ou les seconds prénoms
ou encore tous les prénoms à la fois le nom et le prénom ou le
ou les seconds prénoms

NOM(S) PROPOSÉ(S) DE L'ENFANT :

- Un nouveau nom doit avoir au moins un PRÉNOM et un NOM DE FAMILLE.
- Le nom de famille peut comprendre jusqu'à quatre noms, avec ou sans trait d'union (-).
- Le nom peut seulement comprendre les signes de ponctuation suivants : trait d'union (-), apostrophe (') ou espace ().
- Un nouveau nom ne peut pas contenir de chiffres ni de caractères spéciaux.
- Un nouveau nom peut seulement inclure les accents utilisés dans l'alphabet français ou anglais, à savoir :

Majuscules

À

Â

É

È

Ê

Ë

Î

Ï

Ô

Ù

Ü

Û

Ç

Nom de famille proposé de l'enfant

Prénom et second(s) prénom(s) proposés de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact souhaité*)

MOTIF DU CHANGEMENT :

La présente demande est faite pour la ou les raisons suivantes : _____

DOCUMENTS RELATIFS À LA GARDE :

- Joignez une copie certifiée ou notariée de tous les documents juridiques concernant la garde de cet enfant.
- La section D explique comment faire confirmer des documents.

Ci-joint Copies certifiées ou notariées de toutes les ordonnances du tribunal concernant la garde de cet enfant Copie certifiée ou notariée de l'ordonnance permanent de tutelle Copie certifiée ou notariée de l'ordonnance temporaire de tutelle _____**RÉSERVÉ À
L'ADMINISTRATION**

Type de document attestant le nom :

N° du document :

SECTION D : ATTESTATION DE CAPACITÉ ET DE BONNE FOI DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE

Je soussigné(e), _____ affirme ou déclare solennellement que
(nom actuel de l'auteur de la demande)

- Je suis le parent de l'enfant ayant la garde conjointe ou partagée ou;
 Je suis le parent de l'enfant ayant la garde exclusive, et j'ai une ordonnance de garde exclusive ou;
 Je suis le seul parent de l'enfant ayant la garde légale ou;
 Je suis le directeur général d'un office des services à l'enfant et à la famille et j'ai une ordonnance de tutelle ou;
 Je suis le tuteur privé de l'enfant et j'ai une ordonnance de tutelle.
- J'ai résidé de manière continue au Manitoba durant les trois mois qui ont immédiatement précédé la date de la présente demande.
- Les renseignements fournis dans la présente demande sont, à ma connaissance, complets et exacts.
- Je présente cette demande en toute bonne foi et sans intention inappropriée.

Affirmé solennellement devant moi à

_____ , au Manitoba ville/village/municipalité	}	X _____ Signature de l'auteur de la demande				
le _____ jour/mois/année						
X _____ Signature du notaire public, du juge de paix, du commissaire à l'assermentation, etc.						
<table border="1"><tr><td>Nom et date d'expiration de la nomination (en lettres moulées)</td></tr><tr><td>Nom :</td></tr><tr><td>Date d'expiration :</td></tr></table>		Nom et date d'expiration de la nomination (en lettres moulées)	Nom :	Date d'expiration :	<table border="1"><tr><td>Type de fonctions du témoin, en caractère d'imprimerie, tapé au clavier ou estampillé (p. ex. : commissaire à l'assermentation)</td></tr><tr><td>Type:</td></tr></table>	Type de fonctions du témoin, en caractère d'imprimerie, tapé au clavier ou estampillé (p. ex. : commissaire à l'assermentation)
Nom et date d'expiration de la nomination (en lettres moulées)						
Nom :						
Date d'expiration :						
Type de fonctions du témoin, en caractère d'imprimerie, tapé au clavier ou estampillé (p. ex. : commissaire à l'assermentation)						
Type:						

PERSONNES POUVANT AGIR COMME TÉMOIN POUR CETTE ATTESTATION :

La présente attestation doit être signée par une personne autorisée en vertu de la *Loi sur la preuve au Manitoba*, p. ex. :

- un commissaire à l'assermentation (présent au Bureau de l'état civil si la demande est présentée en personne);
- un juge de paix du Manitoba ou le juge de tout tribunal de la province;
- un avocat autorisé à exercer à ce titre dans la province;
- un notaire public nommé pour le Manitoba;
- le maire, le syndic ou le greffier de toute municipalité du Manitoba;
- le secrétaire-trésorier de tout district scolaire ou de toute division scolaire du Manitoba;
- le maître de poste de tout bureau de poste au Manitoba;
- un membre de la Gendarmerie royale du Canada;
- un officier des Forces armées canadiennes en service à plein temps.

VOIE À SUIVRE POUR FAIRE CONFIRMER DES DOCUMENTS :

La personne qui sert de témoin pour cet affidavit peut aussi notarié ou confirmer les copies des documents à l'appui jointes au présent formulaire. Pour faire confirmer des documents :

- Présentez les originaux et leurs photocopies à la personne qui servira de témoin pour cet affidavit.
- Demandez au témoin de comparer chaque copie original avec la copie correspondante, puis d'écrire la mention suivante sur chaque copie :
« Je soussigné(e) _____ (nom du témoin en lettres moulées), confirme avoir effectué une comparaison détaillée avec le document original et confirme qu'il s'agit d'une copie conforme du/de la _____ (type de document et numéro) délivré(e) à _____ (nom de l'auteur de la demande tel qu'indiqué sur le document). » (signature du témoin)
- Demandez au témoin de signer chaque déclaration sur chaque document.

SECTION E : ATTESTATION ET AUTORISATION DE VÉRIFIER LES DOCUMENTS

1. Je soussigné(e), _____ , autorise le Bureau
(nom du parent ou du tuteur)
de l'état civil à vérifier les documents fournis à l'appui de la présente demande auprès de l'autorité de délivrance. La vérification comprendra la communication de renseignements personnels contenus dans le document ou dans la présente demande à l'autorité de délivrance. J'autorise également l'autorité de délivrance à divulguer des renseignements personnels au Bureau de l'état civil aux fins de vérification des documents.
2. Je joins tous les certificats de naissance délivrés antérieurement pour l'enfant et en ma possession, et je comprends que ces documents pourraient ne pas m'être retournés une fois le changement légal de nom est effectué.
3. Je comprends que les certificats de naissance précédents ne seront plus valides une fois le changement légal de nom est effectué.
4. Si la naissance de l'enfant est enregistrée au Manitoba, je comprends qu'une fois le changement légal de nom effectué, le nom indiqué sur l'enregistrement de naissance et le certificat de naissance du Manitoba de l'enfant sera le nom proposé dans la présente demande.
5. Je comprends que ce changement légal de nom peut avoir des répercussions sur les documents d'identité et les prestations de l'enfant.
6. Je comprends qu'un changement de nom légal est un renseignement d'ordre public et est publié dans la Gazette du Manitoba. Il peut être communiqué à d'autres gouvernements, à des ministères, à des organismes ou aux autorités policières.
7. Je comprends que l'obtention d'un changement légal de nom par la fraude ou au moyen de fausses déclarations constitue une infraction.

Signature du parent ou du tuteur

Date

SECTION G : CONSENTEMENT DE L'ENFANT ÂGÉ DE 12 ANS ET PLUS

Section à remplir par l'enfant s'il est âgé de 12 ans ou plus :

- Apposez votre signature ci-dessous en présence d'un témoin.
- Incluez les renseignements au sujet du témoin ci-dessous.

Je soussigné(e), _____
(nom complet de l'enfant en lettres moulées)

_____ consens à changer mon nom à _____
Nom de famille proposé Prénom et second(s) prénom(s) proposés *(indiquez tous les noms dans l'ordre exact souhaité)*

_____ Date

_____ Signature de l'enfant

Section à remplir par le témoin

- Le témoin doit être âgé de 18 ans ou plus et ne doit pas être apparenté au parent ni à l'enfant.
- En signant ci-dessous, le témoin atteste qu'il ou elle a été témoin de la signature de l'enfant.

_____ Prénom et Second(s) prénom(s)
Nom de famille

_____ Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code Postal

_____ Date

_____ Signature du témoin

SECTION H : CONSENTEMENT DE L'AUTRE PARENT

SECTION À REMPLIR PAR L'AUTRE PARENT

- Apposez votre signature ci-dessous en présence d'un témoin.
- Incluez les renseignements au sujet du témoin ci-dessous.

Je soussigné(e), _____, suis l'autre parent de l'enfant.
(nom complet du parent en lettres moulées)

Adresse

Ville

Province

Code Postal

Je consens à changer le nom de l'enfant de :

Nom de famille actuel de l'enfant Prénom et second(s) prénom(s) actuels de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

à:

Nom de famille proposé de l'enfant Prénom et second(s) prénom(s) proposé de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

_____ Date

_____ Signature de l'autre parent

Section à remplir par le témoin

- Le témoin doit être âgé de 18 ans ou plus et ne doit pas être apparenté au parent ni à l'enfant.
- En signant ci-dessous, le témoin atteste qu'il ou elle a été témoin de la signature de l'autre parent.

Nom de famille

Prénom et Second(s) prénom(s)

Adresse

Ville

Province

Code Postal

_____ Date

_____ Signature du témoin

SECTION I : CONSENTEMENT POUR LE DIRECTEUR GÉNÉRAL D'UN OFFICE DES SERVICES À L'ENFANT ET À LA FAMILLE

SECTION À REMPLIR PAR L'OFFICE DES SERVICES À L'ENFANT ET À LA FAMILLE SI L'ORDONNANCE DE TUTELLE EST TEMPORAIRE

Nom du directeur général	Numéro de téléphone de l'office ____ - ____ - ____ ____ - ____ - ____		
Nom de l'office			
Adresse de l'office	Ville	Province	Code Postale

SECTION À REMPLIR PAR LA MÈRE OU L'AUTRE PARENT

Je soussigné(e), _____, suis le parent de :
(nom complet de la mère ou de l'autre parent en lettres moulées)

Nom de famille actuel de l'enfant Prénom et second(s) prénom(s) actuels de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

Je consens à ce que l'enfant change de nom à :
Nom de famille proposé de l'enfant Prénom et second(s) prénom(s) proposé de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

- Le témoin doit être âgé de 18 ans ou plus et ne doit pas être apparenté au parent ni à l'enfant.
- En signant ci-dessous, le témoin atteste qu'il ou elle a été témoin de la signature de la mère ou l'autre parent.

_____ Signature du parent	_____ Adresse du parent	_____ Ville	_____ Province	_____ Code Postale
_____ Signature du témoin	_____ Adresse du témoin	_____ Ville	_____ Province	_____ Code Postale
_____ Nom du témoin en lettres moulées				_____ Date

SECTION À REMPLIR PAR LA PÈRE OU L'AUTRE PARENT

Je soussigné(e), _____, suis le parent de :
(nom complet de la mère ou de l'autre parent en lettres moulées)

Nom de famille actuel de l'enfant Prénom et second(s) prénom(s) actuels de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

Je consens à ce que l'enfant change de nom à :
Nom de famille proposé de l'enfant Prénom et second(s) prénom(s) proposé de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

- Le témoin doit être âgé de 18 ans ou plus et ne doit pas être apparenté au parent ni à l'enfant.
- En signant ci-dessous, le témoin atteste qu'il ou elle a été témoin de la signature de la père ou l'autre parent.

_____ Signature du parent	_____ Adresse du parent	_____ Ville	_____ Province	_____ Code Postale
_____ Signature du témoin	_____ Adresse du témoin	_____ Ville	_____ Province	_____ Code Postale
_____ Nom du témoin en lettres moulées				_____ Date

SECTION I : CONSENTEMENT POUR UN TUTEUR PRIVÉ (autre qu'un office des services à l'enfant et à la famille)

SECTION DEVANT ÊTRE REMPLIE PAR LE TUTEUR PRIVÉ QUI FAIT LA DEMANDE AU NOM DE L'ENFANT

Renseignements sur le tuteur légal privé qui présente une demande de changement légal de nom au nom de l'enfant :

Nom du tuteur privé _____ N° de téléphone du tuteur privé _____
(____) _____ - _____

Adresse du tuteur privé _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____

Le tuteur légal privé de _____

(Nom complet de l'enfant en lettres moulées)

a présenté une demande de changement légal de nom au nom de l'enfant.

L'objet du présent formulaire est le consentement au changement légal de nom de l'enfant par les personnes suivantes :

- L'autre tuteur légal privé
- La mère ou l'autre parent
- Le père ou l'autre parent

SECTION DEVANT ÊTRE REMPLIE PAR L'AUTRE TUTEUR LÉGAL PRIVÉ

- Section devant être remplie par l'autre tuteur légal privé nommé sur la même ordonnance de tutelle permanente comme adulte présentant la demande au nom de cet enfant.

Je, _____, suis l'autre tuteur légal privé de _____
(Nom complet de l'autre tuteur légal privé en lettres moulées)

Nom de famille actuel de l'enfant _____ Prénom et second(s) prénom(s) actuels de l'enfant (indiquez tous les noms dans l'ordre exact) _____

Je consens à ce que l'enfant change de nom à :

Nom de famille propose de l'enfant _____ Prénom et second(s) prénom(s) proposes de l'enfant (indiquez tous les noms dans l'ordre exact) _____

- Le témoin doit être âgé de 18 ans ou plus et ne doit pas être apparenté au parent ni à l'enfant.
- En signant ci-dessous, le témoin atteste qu'il ou elle a été témoin de la signature de l'autre tuteur légal privé.

Signature de l'autre tuteur légal privé

Adresse du tuteur privé Ville Province Code postal

Date

Signature du témoin

Adresse du témoin Ville Province Code Postale

Nom du témoin en lettres moulées

Date

Suite à la page suivante →

SECTION À REMPLIR PAR LA MÈRE OU L'AUTRE PARENT

- Le témoin doit être âgé de 18 ans ou plus et ne doit pas être apparenté au parent ni à l'enfant.
- En signant ci-dessous, le témoin atteste qu'il ou elle a été témoin de la signature de la mère ou l'autre parent.

Je soussigné(e), _____, suis le parent de :
(nom complet de la mère ou de l'autre parent en lettres moulées)

Nom de famille actuel de l'enfant Prénom et second(s) prénom(s) actuels de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

Je consens à ce que l'enfant change de nom à :

Nom de famille propose de l'enfant Prénom et second(s) prénom(s) proposes de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

Signature du parent

Adresse du parent

Ville

Province

Code Postale

Date

Signature du témoin

Adresse du témoin

Ville

Province

Code Postale

Nom du témoin en lettres moulées

Date

SECTION À REMPLIR PAR LE PÈRE OU L'AUTRE PARENT

- Le témoin doit être âgé de 18 ans ou plus et ne doit pas être apparenté au parent ni à l'enfant.
- En signant ci-dessous, le témoin atteste qu'il ou elle a été témoin de la signature de le père ou l'autre parent.

Je soussigné(e), _____, suis le parent de :
(nom complet de la mère ou de l'autre parent en lettres moulées)

Nom de famille actuel de l'enfant Prénom et second(s) prénom(s) actuels de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

Je consens à ce que l'enfant change de nom à :

Nom de famille propose de l'enfant Prénom et second(s) prénom(s) proposes de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

Signature du parent

Adresse du parent

Ville

Province

Code Postale

Date

Signature du témoin

Adresse du témoin

Ville

Province

Code Postale

Nom du témoin en lettres moulées

Date

SECTION K : AVIS À L'AUTRE PARENT

SECTION À REMPLIR PAR LES AUTEURS DE LA DEMANDE AYANT UNE ORDONNANCE DE GARDE EXCLUSIVE

- Remplissez cet avis à l'autre parent. Faites-en une photocopie **avant** de l'envoyer par la poste.
- Joignez à la présente demande une copie dûment remplie de cet avis à l'autre parent.
- Envoyez une copie dûment remplie de cet avis à l'autre parent par courrier recommandé de Postes Canada avec signature à la livraison.
- Si le courrier recommandé est retourné comme ne pouvant être livré, envoyez les enveloppes retournées et leur contenu au Bureau de l'état civil.

Avis à l'autre parent :

Dans l'affaire de la demande de changement de nom en vertu de la *Loi sur le changement de nom* réalisée par :
Nom de l'auteur de la demande

Adresse de l'auteur de la demande Ville Province Code postal

Pour l'enfant suivant :

Nom de famille actuel de l'enfant Prénom et second(s) prénom(s) actuels de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

Une fois le changement de nom réalisé, le nom de l'enfant sera le suivant :

Nom de famille propose de l'enfant Prénom et second(s) prénom(s) proposes de l'enfant (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

Veillez prendre note qu'une demande a été faite pour changer légalement le nom de votre enfant. Si vous souhaitez contester le changement de nom envisagé, vous devez présenter une demande à la Cour du Banc de la Reine du Manitoba dans les 28 jours suivant la réception de cet avis afin d'obtenir un ordre enjoignant au directeur du Bureau de l'état civil de ne pas enregistrer le changement de nom au motif que cela ne serait pas dans l'intérêt supérieur de l'enfant.

Au moment de présenter une demande à la Cour du Banc de la Reine, vous devez aviser rapidement le directeur du Bureau de l'état civil au 254, avenue Portage, Winnipeg (Manitoba) R3C 0B6.

Pour en savoir plus, communiquez avec le Bureau de l'état civil au 204 945-3701 ou au 866 949-9296 (demandez à parler aux services confidentiels).

Un avis a été envoyé par courrier recommandé avec signature à la livraison à :

Nom de famille Prénom et second(s) prénom(s) (*indiquez tous les noms dans l'ordre exact*)

ADRESSE

Appartement	N° de rue	Nom de rue	C.P.	Ville ou village
Province/territoire/État		Pays	Code postal	

Date: N° de suivi du courrier recommandé :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Ci-joint Enveloppe-réponse et avis

