

 <p><i>Liberté • Égalité • Fraternité</i> RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p>	<p align="center"><b>N°10-2</b></p> <p align="center"><b>FICHE DE PROCÉDURE</b></p> <p align="center"><b>MODÈLE TYPE D'AUTORISATION DE DÉLIVRANCE D'UN TITRE POUR UN MINEUR</b></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"><b>PRÉFET DU VAR</b></p> <p align="center"><b>DIRECTION DES TITRES D'IDENTITÉ ET DE L'IMMIGRATION</b></p> <p align="center"><b>CENTRE D'EXPERTISE ET DE RESSOURCES TITRES</b></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