

**CONSULAT GENERAL DE FRANCE A ABIDJAN**  
**DEMANDE DE TRANSCRIPTION D'ACTE DE NAISSANCE**  
**D'UN ENFANT MINEUR**  
**(à remplir obligatoirement par le(s) parents français)**

**Le formulaire doit être complètement rempli de façon lisible et obligatoirement signé, à défaut, votre demande ne pourra pas être traitée.**  
**(la copie intégrale de l'acte de naissance doit datée de moins de 3 mois)**

Je (Nous) soussigné(e)(s) (Prénom(s) NOM(s) du/des parents français).....  
.....  
.....

adresse .....  
ville ..... code postal .....  
n° de téléphone ..... mél .....

sollicite(ons) la transcription sur les registres de l'état civil consulaire français de l'acte de naissance dont copie ci-jointe délivrée le ....., concernant mon (notre) enfant.

Je (Nous) souhaite(ons) que dans son acte de naissance français, mon (notre) enfant :

porte le nom qui figure dans son acte de naissance étranger en application de l'article 311-24-1cc, à savoir : .....

ne porte pas le nom qui figure dans son acte de naissance étranger.

Je (Nous) souhaite(ons) qu'il porte le nom suivant :

- nom du père : .....
- ou nom de la mère : .....
- ou nom du père et de la mère, séparés par un simple espace : .....
- ou nom de la mère et du père, séparés par un simple espace : .....<sup>1</sup>

Dans ce cas, je (nous) suis (sommes) informé(e)(s) que l'officier de l'état civil français pourra me (nous) contacter si nous devons souscrire une déclaration conjointe de choix ou de changement de nom.<sup>2</sup>

Je (Nous) suis (sommes) informé(e)(s) qu'en vue de la transcription, l'officier de l'état civil français s'assure de la régularité de l'acte étranger produit, et que le choix du nom de mon (notre) enfant est définitif.

A ....., le .....  
(Signature obligatoire du ou des parent(s) français)

<sup>1</sup> Si les parents portent eux-mêmes un nom sécable constitué de plusieurs vocables, le choix peut conduire, dans la limite de deux vocables, à toutes les combinaisons possibles des noms des parents.

<sup>2</sup> Des informations relatives aux déclarations conjointes de choix ou de changement de nom sont disponibles sur le site internet du consulat général de France.

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ ET RESTITUÉ**

**CONSULAT GENERAL DE FRANCE A ABIDJAN  
DEMANDE DE TRANSCRIPTION D'ACTE DE NAISSANCE  
D'UN ENFANT MINEUR**

**(à remplir obligatoirement par le(s) parents français)**

**Le formulaire doit être complètement rempli de façon lisible et obligatoirement signé, à défaut, votre  
demande ne pourra pas être traitée.**

**(la copie intégrale de l'acte de naissance doit datée de moins de 3 mois)**

<b>RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT</b>	
<b>Date et lieu de naissance</b>	
<b>Prénom(s)</b>	
<b>NOM</b>	
<b>Prénom(s) NOM du père (exemple : Albert DURAND)</b>	
<b>Prénom(s) NOM de la mère (exemple : Martine MARTIN)</b>	
<b>Date et lieu de la reconnaissance (en l'absence du mariage des parents)</b>	
<b>Date et lieu du mariage des parents</b>	
<b>Nationalité de la mère au jour de la naissance</b>	
<b>Nationalité du père au jour de la naissance</b>	

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ ET RESTITUÉ**