

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. **Formulaire type pour consultation uniquement. Le format bilingue des formulaires a pour objet de vous faciliter la tâche, mais il faudra remplir et déposer les formulaires en anglais auprès du tribunal.**



**CIRCUIT COURT FOR \_\_\_\_\_, MARYLAND**  
**TRIBUNAL DE CIRCUIT DE \_\_\_\_\_, MARYLAND**

City/County \_\_\_\_\_  
Ville/Comté \_\_\_\_\_

Located at \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
Situé à \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Court Address \_\_\_\_\_  
Adresse du tribunal \_\_\_\_\_

Case No. \_\_\_\_\_  
N° de l'affaire \_\_\_\_\_

IN THE MATTER OF:  
DANS L'AFFAIRE DE :

\_\_\_\_\_  
Minor's current legal name  
Nom légal actuel du mineur

\_\_\_\_\_  
Address  
Adresse

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Ville, État, Code postal

FOR CHANGE OF NAME TO:  
POUR UN CHANGEMENT DE NOM EN :

\_\_\_\_\_  
Name petitioner wants minor to be known as  
Nom sous lequel le requérant souhaite que le mineur soit connu

**PARENT'S/GUARDIAN'S/CUSTODIAN'S**  
 **CONSENT**  **OBJECTION**  
**TO CHANGE OF NAME OF A MINOR**  
**(Md. Rule 15-901(c) & (e))**  
**CONSENTEMENT OPPOSITION**  
**DU PARENT/TUTEUR/REPRÉSENTANT LÉGAL**  
**AU CHANGEMENT DE NOM D'UN MINEUR**  
**(Règles 15-901(c) et (e) du Maryland)**

**NOTES:** Use this form to consent to (agree) or object to (oppose) a petition for a change of name of your minor child.  
**REMARQUES :** Utilisez ce formulaire pour consentir (accord) ou vous opposer (objection) à une requête de changement de nom de votre enfant mineur.

- If your consent or objection is not filed with the petition for change of name of a minor, it must be filed within 30 days after you are served the Notice of Petition for Change of name of a Minor and the documents filed in this case. **If you do not file a written consent or objection within those 30 days, the court will consider your silence to be consent and may grant the name change.**  
Si votre consentement ou votre opposition n'est pas déposé avec la requête de changement de nom d'un mineur, il doit être déposé dans les 30 jours suivant la signification de l'avis de requête de changement de nom d'un mineur et des documents déposés dans cette affaire. **Si vous ne déposez pas de consentement ou d'opposition écrite dans ces 30 jours, le tribunal considérera votre silence comme un consentement et pourra accorder le changement de nom.**
- You can talk to a lawyer before signing this form.  
Vous pouvez consulter un avocat avant de signer ce formulaire.
- Changing the name of a minor will not change an existing child support obligation or paternity.  
Le changement de nom d'un mineur ne change en rien une obligation existante de pension alimentaire pour enfant ou la paternité.
- Learn more at <https://mdcourts.gov/legalhelp/family/namechange>.  
Pour en savoir plus, rendez-vous sur <https://mdcourts.gov/legalhelp/family/namechange>.

Case No. \_\_\_\_\_  
N° de l'affaire \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_, whose address is \_\_\_\_\_, whose telephone  
number is \_\_\_\_\_, and whose e-mail address (if any) is \_\_\_\_\_ state that:  
Your name Address Telephone number Your e-mail address

Je, \_\_\_\_\_, dont l'adresse est \_\_\_\_\_, dont le numéro de téléphone  
est le \_\_\_\_\_, et dont l'adresse électronique (le cas échéant) est \_\_\_\_\_ déclare que :  
Votre nom Adresse Numéro de téléphone Votre adresse d'e-mail

1. **Select all that apply:**

**Sélectionnez tout ce qui s'applique :**

I am the  parent  guardian  custodian of \_\_\_\_\_.  
Minor's current name

Je suis le parent tuteur représentant légal de \_\_\_\_\_.  
Nom actuel du mineur

I was granted  custody  guardianship of the minor in Case Number \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ by \_\_\_\_\_.  
City/state Name of court

J'ai reçu la garde la tutelle du mineur dans l'affaire numéro \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_.  
Ville/État Nom of tribunal

I believe that I am NOT the father of the minor, but I am listed as the father on their birth certificate.  
Je pense NE PAS être le père du mineur, bien que je figure comme étant le père sur son acte de naissance.

2. **Select one:**

**Sélectionnez une option :**

I **consent to** (agree) changing the minor's name from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
Minor's current legal name  
Je **consens** (accepte) que le nom du mineur soit changé de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Nom légal actuel du mineur

\_\_\_\_\_. I understand that I have the right to revoke my consent at  
Name petitioner wants minor to be known as  
any time before the court enters an order changing the minor's name.

\_\_\_\_\_. Je reconnais que j'ai le droit de révoquer mon consentement à  
Nom sous lequel le requérant souhaite que le mineur soit connu  
tout moment avant que le tribunal ne rende une ordonnance de changement de nom du mineur.

I **object to** (oppose) changing the minor's name from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
Minor's current legal name

\_\_\_\_\_. because  
Name petitioner wants minor to be known as  
Je **m'oppose** au changement de nom du mineur de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Nom légal actuel du mineur

\_\_\_\_\_. parce que :  
Nom sous lequel le requérant souhaite que le mineur soit connu

Case No. \_\_\_\_\_  
N° de l'affaire \_\_\_\_\_

3. I acknowledge that I was given the opportunity to consult with a lawyer, before signing this consent or objection.  
*Je reconnais avoir eu la possibilité de consulter un avocat, avant de signer ce consentement ou cette opposition.*

_____ Date Date	_____ Signature Signature
	_____ Printed Name Nom en caractères d'imprimerie
	_____ Address Adresse
	_____ City, State, Zip Ville, État, Code postal
	_____ Telephone Téléphone
	_____ E-mail E-mail

***Complete this section if your consent or objection is not filed with the Petition for Change of Name of a Minor.  
Remplissez cette section si votre consentement ou votre opposition n'est pas déposé avec la requête de changement de nom d'un mineur.***

**CERTIFICATE OF SERVICE  
CERTIFICAT DE SIGNIFICATION**

I certify that on \_\_\_\_\_, a copy of this consent or objection was  mailed, first-class mail, postage  
Date

prepaid  hand delivered to:

*J'atteste que le \_\_\_\_\_, une copie de ce consentement ou de cette opposition a été envoyée par  
Date*

*courrier de première classe préaffranchi remise en mains propres à :*

_____ Name Nom	_____ Address Adresse
	_____ City, State, Zip Ville, État, Code postal
_____ Nom Nom	_____ Adresse Adresse
	_____ City, State, Zip Ville, État, Code postal

Case No. \_\_\_\_\_

N° de l'affaire \_\_\_\_\_

---

Date

Date

---

Name of Party Serving

Nom de la partie qui signifie