



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

**MINOR'S
DU MINEUR**

CONSENT **OBJECTION**
CONSENTEMENT OPPOSITION
TO CHANGE OF NAME
AU CHANGEMENT DE NOM
(Md. Rule 15-901(c))
(Règle 15-901(c) du Maryland)

NOTE: Use this form to tell the court if you are at least 10 years old and consent to (agree) or object to (oppose) having your name changed.

REMARQUE : Utilisez ce formulaire, si vous avez au moins 10 ans, pour déclarer au tribunal que vous consentez (acceptez) ou vous opposez (refusez) au changement de votre nom.

My name is _____ . I was born on _____
Your current name Your birth date

and I am _____ years old.
Age

Je m'appelle _____ . Je suis né(e) le _____
Votre nom actuel Votre date de naissance

et j'ai _____ ans.
Âge

My parent guardian custodian, _____, is asking the court

Name of your parent, guardian, or custodian

to change my name to _____.

Name they want you to be known as

Mon parent tuteur représentant légal, _____, demande au tribunal

Nom de votre parent, tuteur ou représentant légal

de changer mon nom pour _____.

Nom sous lequel il souhaite que vous soyez connu(e)

I: *(select one)*

Je : *(sélectionnez une option)*

consent to (agree) to changing my name from _____

Your current name

to _____.

Name you want you to be known as

consens à (accepte) de changer mon nom de _____

Votre nom actuel

à _____.

Nom que vous souhaitez prendre

object to (oppose) changing my name.

m'oppose (refuse) au changement de mon nom.

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