

## Requête en adoption plénière d'un enfant par des époux, partenaires ou concubins

(Articles 343 et suivants du code civil, articles 1165 et suivants du code de procédure civile)

Vous êtes marié(e)s, pacsé(e)s ou en concubinage et souhaitez adopter ensemble un enfant en la forme plénière.

**Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52184 avant de remplir ce formulaire.**

### Votre identité (adoptant(e) n°1) :

Madame

Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : \_\_\_\_\_

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Vos date et lieu de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

à \_\_\_\_\_

Votre (ou vos) nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Votre profession : \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### Identité de l'adoptant(e) n°2 :

Madame

Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : \_\_\_\_\_

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Vos date et lieu de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

à \_\_\_\_\_

Votre (ou vos) nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Votre profession : \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### Votre situation familiale :

Vous êtes :

marié(e)

pacsé(e)

en concubinage

Vous vous êtes marié(e)s ou pacsé(e)s le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

devant l'officier de l'état civil de : Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

ou

Si votre Pacs a été enregistré par un notaire, devant notaire à : Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Commune : \_\_\_\_\_

Vous avez tous les deux plus de 26 ans

Vous avez moins de 26 ans et vous partagez une communauté de vie depuis au moins un an

Vous avez au minimum quinze ans de plus que l'enfant à adopter

Vous n'êtes ni séparé(e)s, ni en instance de divorce

Vous n'avez pas d'enfant

Vous avez des enfants en commun avec votre conjoint(e), partenaire ou concubin(e)

► nombre d'enfants : \_\_\_\_\_ dont \_\_\_\_\_ mineur(s) et/ou \_\_\_\_\_ majeur(s)

Vous avez des enfants issus d'une autre relation que celle qui vous lie à votre conjoint(e), partenaire ou concubin(e)

► nombre d'enfants : \_\_\_\_\_ dont \_\_\_\_\_ mineur(s) et/ou \_\_\_\_\_ majeur(s)

## Identité et situation de l'adopté(e) :

Son nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

Son (ses) prénoms : \_\_\_\_\_

Ses date et lieu de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

à \_\_\_\_\_

Sa (ou ses) nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Fils / Fille de (nom et prénoms de la mère) : \_\_\_\_\_

Et de (nom et prénoms du père) : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Avant l'âge de ses 15 ans, il/elle a été accueilli(e) dans votre foyer le : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

L'enfant est-il pupille de l'État ?  Oui  Non

L'enfant a déjà-t-il fait l'objet d'une adoption simple ?  Oui  Non

**Il s'agit d'un enfant né à l'étranger** : la loi du pays d'origine de l'enfant autorise son adoption.

**Il s'agit d'un enfant né en France** :

**Ses parents ont consenti à son adoption plénière** :

**Son père** \_\_\_\_\_

a valablement consenti à l'adoption par acte établi le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| devant :

▶ Maître \_\_\_\_\_ notaire à \_\_\_\_\_

▶ ou un agent diplomatique ou consulaire français situé à \_\_\_\_\_

▶ ou le service social de l'aide sociale à l'enfance du département  
de \_\_\_\_\_

**Sa mère** \_\_\_\_\_

a valablement consenti à l'adoption par acte établi le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| devant :

▶ Maître \_\_\_\_\_ notaire à \_\_\_\_\_

▶ ou un agent diplomatique ou consulaire français situé à \_\_\_\_\_

▶ ou le service social de l'aide sociale à l'enfance du département  
de \_\_\_\_\_

**Les parents de l'enfant n'ont pas consenti à son adoption plénière.** Ils sont :

décédés

dans l'impossibilité de manifester leur volonté en raison de : \_\_\_\_\_

déchu de l'autorité parentale suivant décision rendue le \_\_\_\_\_ par le tribunal judiciaire de : Code postal \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Le conseil de famille de l'enfant réuni le \_\_\_\_\_ sous la présidence du juge des tutelles du tribunal judiciaire de \_\_\_\_\_ a donné son consentement à l'adoption au cours de sa délibération du \_\_\_\_\_

**Autres cas :**

La filiation de l'enfant n'est pas établie ou est inconnue

L'enfant \_\_\_\_\_ a été judiciairement déclaré délaissé suivant jugement rendu le \_\_\_\_\_ par le tribunal judiciaire de :

Code postal \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
qui a délégué les droits de l'autorité parentale à \_\_\_\_\_

Le conseil de famille des pupilles de l'état du département de \_\_\_\_\_ a donné son consentement à l'adoption au cours de sa délibération du \_\_\_\_\_

**Le consentement de l'adopté(e) de plus de 13 ans a été donné le \_\_\_\_\_**

devant Maître \_\_\_\_\_ notaire à \_\_\_\_\_

devant un agent diplomatique ou consulaire français situé à \_\_\_\_\_

devant le service social de l'aide sociale à l'enfance du département de \_\_\_\_\_

**Votre demande :**

Vous déclarez être profondément attaché(e)s à cet enfant et subvenir à tous ses besoins, l'élevant comme s'il était votre propre enfant.

Vous désirez concrétiser cet attachement par une adoption plénière.

Vous déclarez que l'adoption sollicitée n'est pas de nature à compromettre votre vie familiale.

Vous demandez au juge du tribunal judiciaire de \_\_\_\_\_ réuni en chambre du conseil, **de prononcer l'adoption plénière de l'enfant nommé(e) :**

**Choix du nom et le cas échéant du (ou des) prénom(s) de l'adopté(e) :**

que votre nom, ou celui de votre époux(se), partenaire ou concubin(e), ou vos deux noms accolés dans l'ordre choisi dans la limite d'un nom de famille pour chacun d'eux, soit substitué à celui de l'adopté(e) : \_\_

que le ou les prénom(s) de l'adopté(e) soit (soient) modifié(s) : \_\_\_\_\_

**Si l'adopté(e) a plus de 13 ans :**

Son consentement au changement de prénom a été donné devant notaire : oui - non

Si oui : devant Maître \_\_\_\_\_ notaire à \_\_\_\_\_

En date du \_\_\_\_\_

Choix du nom : \_\_\_\_\_

Choix du prénom : \_\_\_\_\_

## Motifs de la demande :

*Dans tous les cas, veuillez indiquer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande :*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée. Vous devez pour cela remplir le formulaire Cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Nous, soussignés \_\_\_\_\_ (nom et prénom de l'adoptant(e) n°1) et \_\_\_\_\_ (nom et prénom de l'adoptant(e) n°2) certifions sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le 1\_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_

Signature de l'époux(se) n°1 :

Signature de l'époux(se) n°2 :