

Sa (ou ses) nationalité(s) : _____

Sa profession : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : |_____|

Votre situation :

Vous êtes :

marié(e)

pacsé(e)

en concubinage

Vous vous êtes marié(e) ou pacsé(e) 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 _____ mineurs et/ou _____ majeurs

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)

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(e) délaissé(e) par 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 attachés à l'adopté(e) et avoir subvenu à tous ses besoins,
l'élevant comme s'il (elle) était votre propre enfant.

L'adoption sollicitée aura pour résultat de resserrer davantage les liens d'affection qui existent entre
vous.

Vous demandez au tribunal judiciaire de _____ réuni en
chambre du conseil :

Veillez cocher et compléter la ou les cases correspondant à votre demande :

de prononcer l'adoption simple de _____

que votre nom ou celui de votre époux(se), partenaire ou concubin(e) soit substitué à celui de
l'adopté(e) :

Choix du nom : _____

que votre nom ou celui de votre époux (se), partenaire ou concubin(e) soit ajouté à celui que porte
l'adopté(e) :

Choix du nom : _____

que le ou les prénom(s) de l'adopté(e) soi(en)t modifié(s) :

Choix du ou des prénom(s) : _____

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'adoptant(e)n°1

Signature de l'adoptant(e) n°2

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.