

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

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

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

**Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52188 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

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

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

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

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

à \_\_\_\_\_

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)

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

Madame  Monsieur

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

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

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

à \_\_\_\_\_

Sa (ou ses) nationalités : \_\_\_\_\_

Fils/Fille de (nom et prénom(s) du père) : \_\_\_\_\_

et de (nom et prénom(s) de la mère) : \_\_\_\_\_

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'Etat ?  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 simple** :

**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 simple.** 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(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) : \_\_\_\_\_

Le consentement de l'adopté(e) âgé(e) de plus de treize ans au changement de nom a été donné devant notaire : oui non

Si oui : devant Maître \_\_\_\_\_ notaire à \_\_\_\_\_  
en date du |\_\_|\_|\_|\_|\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Le consentement de l'adopté(e) âgé(e) de plus de treize ans au changement de prénom a été donné devant notaire : oui non

Si oui : devant Maître \_\_\_\_\_ notaire à \_\_\_\_\_  
en date du |\_\_|\_|\_|\_|\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### Motifs de la demande :

Dans tous les cas, veuillez exposer 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'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.