

## Requête en adoption plénière d'un enfant par une personne à titre individuel

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

Vous souhaitez adopter un enfant en la forme plénière.

**Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52190 avant de remplir ce formulaire.**

### Votre identité :

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 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) nationalité(s) : \_\_\_\_\_

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

et de (nom et prénoms 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'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** :

**Madame** (nom de jeune fille) \_\_\_\_\_

Mère de l'enfant \_\_\_\_\_

a valablement consenti à l'adoption par acte passé 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 \_\_\_\_\_

**Monsieur** \_\_\_\_\_

Père de l'enfant \_\_\_\_\_

a valablement consenti à l'adoption par acte passé 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 \_\_\_\_\_

**Ses parents 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 alors son consentement à  
l'adoption au cours de sa délibération du |\_\_\_\_\_|





## Votre demande :

Vous déclarez être profondément attaché(e) à l'adopté(e), l'élevant comme votre propre enfant et vous désirez concrétiser cet attachement par une adoption plénière.

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 :

de prononcer l'adoption plénière de \_\_\_\_\_

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

Choix du ou des prénom(s) : \_\_\_\_\_

## 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

Je soussigné(e) (prénom, nom) : \_\_\_\_\_  
certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

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

Signature

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.