

Requête en adoption plénière de l'enfant du conjoint, partenaire ou concubin

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

Vous êtes marié(e), pacsé(e) ou en concubinage et vous souhaitez adopter en la forme plénière l'enfant de votre conjoint(e), partenaire ou concubin(e).

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52191 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 : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Votre situation :

Vous êtes :

marié(e)

pacsé(e)

en concubinage

Vous vous êtes marié(e) ou pacsé(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
devant l'officier d'état civil de : Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Commune _____

Ou

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

Avec :

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 : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

Votre époux(se), partenaire ou concubin(e) a consenti à cette adoption plénière par acte établi
le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

devant Maître _____ notaire à _____
 devant un agent diplomatique ou consulaire français situé à _____

Vous n'avez pas d'enfants

Vous avez des enfants :

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) 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 : _____

Situation de l'adopté(e) :

Mon conjoint, partenaire ou concubin(e) est l'unique parent inscrit sur l'acte de naissance de l'enfant.

L'enfant a précédemment été adopté en la forme plénière par mon conjoint, partenaire ou concubin(e) à titre individuel et n'a de filiation établie qu'à son égard.

L'enfant a précédemment été adopté en la forme plénière par mon conjoint, partenaire ou concubin(e) et son ancien conjoint, partenaire ou concubin(e) décédé(e).

L'autre parent de l'enfant s'est vu retirer totalement l'autorité parentale.

L'autre parent de l'enfant est décédé et les parents du défunt sont eux-mêmes décédés.

L'autre parent de l'enfant est décédé et les parents du défunt se sont manifestement désintéressés de l'enfant.

Le consentement de l'adopté(e) (s'il a plus de 13 ans) a été donné le |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

devant Maître _____ notaire à _____

devant un agent diplomatique ou consulaire français situé à _____

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** réuni en chambre du conseil :

de prononcer l'adoption plénière de _____, enfant de mon conjoint, partenaire ou concubin(e) ;

que votre nom soit donné à l'adopté(e) : _____

que votre nom soit ajouté à celui que porte l'adopté(e) : _____

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

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 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature

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".

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.