

Requête aux fins de convocation du conseil de famille d'un enfant mineur

(articles 407 et suivants du code civil)

Vous souhaitez que le juge des tutelles convoque le conseil de famille afin de délibérer sur l'un de ses domaines de compétence (entretien et éducation de l'enfant, gestion des biens, vie du conseil de famille...)

Votre qualité :

Vous êtes :

- ☐ Le tuteur
☐ Le mineur
☐ Un membre du conseil de famille

Identité du mineur :

Nom de famille : _____

Nom d'usage : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Lieu de naissance : _____

Nationalité(s) : _____

Adresse actuelle : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Le mineur a-t-il fait l'objet d'une décision de déclaration judiciaire de délaissement parental ? Si oui, indiquer la date du jugement et la juridiction qui l'a rendue : Le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à (ville) _____

Identité du tuteur

☐ **Madame** ☐ **Monsieur**

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Lieu de naissance : _____

Nationalité(s) : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____@_____

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

Composition du conseil de famille :

Membre 1 (identité de l'auteur de la requête le cas échéant) :

☐ **Madame** ☐ **Monsieur**

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Lieu de naissance : _____

Nationalité(s) : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____@_____

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

Membre 2 :

☐ **Madame** ☐ **Monsieur**

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Lieu de naissance : _____

Nationalité(s) : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____@_____

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

Membre 3 :

☐ **Madame** ☐ **Monsieur**

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Lieu de naissance : _____

Nationalité(s) : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____@_____

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

Membre 4 :

☐ **Madame** ☐ **Monsieur**

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Lieu de naissance : _____

Nationalité(s) : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____@_____

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

Membre 5 :

☐ **Madame** ☐ **Monsieur**

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Lieu de naissance : _____

Nationalité(s) : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____@_____

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

Membre 6 :

☐ **Madame** ☐ **Monsieur**

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Lieu de naissance : _____

Nationalité(s) : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____@_____

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

Identité des parents

☐ Père inconnu

☐ Mère inconnue

☐ Père

☐ Mère

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Lieu de naissance : _____

Nationalité(s) : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Le parent a-t-il fait l'objet d'un retrait de l'autorité parentale ? ☐ oui ☐ non

Si oui, l'autorité parentale a été retirée par une décision de _____ (préciser la juridiction) en date du |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Le parent est-il décédé ? ☐ oui ☐ non ☐ Inconnu

Si oui, veuillez indiquer sa date de décès : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ Père

☐ Mère

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Lieu de naissance : _____

Nationalité(s) : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Le parent a-t-il fait l'objet d'un retrait de l'autorité parentale ? ☐ oui ☐ non

Si oui, l'autorité parentale a été retirée par une décision de _____ (préciser la juridiction) en date du |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Le parent est-il décédé ? ☐ oui ☐ non ☐ Inconnu

Si oui, veuillez indiquer sa date de décès : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre demande :

Votre demande concerne :

- ☐ L'émancipation du mineur
- ☐ L'entretien et l'éducation du mineur
- ☐ La gestion des biens du mineur
- ☐ La vie du conseil de famille
- ☐ Autre demande : _____

Motifs de votre demande :

Veuillez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande (joindre les éventuelles pièces justificatives) :

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____1____1____1____1____1

Signature du requérant

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.