

Demande de recherche d'antécédents sociobiologiques et de retrouvailles

Cette demande permet de recevoir des antécédents sociobiologiques, la communication d'identité et les renseignements permettant de prendre contact avec la personne recherchée

A. Renseignements sur l'identité de la personne qui remplit le formulaire

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance (année-mois-jour) _____

Féminin Masculin

Numéro d'assurance maladie (facultatif) _____

Numéro d'assurance sociale (facultatif) _____

Adresse actuelle (numéro, rue, appartement, ville, province et code postal)

Téléphone à la maison _____ au travail _____

Téléphone cellulaire _____

Courriel _____

Nom et prénom de votre mère tel qu'il apparaît à votre certificat de naissance (pour des fins de confirmation de votre identité) : _____

Statut

Je fais ma demande à titre de :

personne adoptée

personne adoptable non adoptée

parent d'origine

parent adoptif d'un(e) enfant de moins de 14 ans

membre de la fratrie d'origine (frère, sœur) d'une personne adoptée

B. Demande

Veillez remplir la section correspondant à votre statut. Si vous êtes :

- une personne adoptée ou une personne adoptable non adoptée, remplissez la section 1;
- un parent d'origine, remplissez la section 2;
- un parent adoptif d'un(e) enfant de moins de 14 ans, remplissez la section 3;
- un membre de la fratrie d'origine d'une personne adoptée, remplissez la section 4.

Section 1 – Demande d'une personne adoptée ou d'une personne adoptable non adoptée

IMPORTANT

Si vous avez moins de 14 ans, vous devez joindre à la demande l'autorisation de vos parents adoptifs ou de votre tuteur ou tutrice, le cas échéant.

Objet de la demande

Pour chacun des énoncés ci-dessous, répondez par oui ou par non en cochant la case appropriée.

	OUI	NON
1. Je désire obtenir mes nom(s) et prénom(s) d'origine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) de ma mère d'origine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) de mon père d'origine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Je désire obtenir mon histoire d'adoption (antécédents sociobiologiques)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec ma mère d'origine (retrouvailles).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec mon père d'origine (retrouvailles).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) d'un membre de ma fratrie d'origine si celui-ci a demandé la communication des renseignements concernant mon identité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Je désire obtenir les renseignements permettant de communiquer avec un membre de ma fratrie d'origine (retrouvailles) si celui-ci a demandé à prendre contact avec moi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Renseignements à fournir

Pour chacun des éléments d'information demandés ci-dessous, soyez le plus précis possible.

Vos nom(s) et prénom(s) à la naissance (si connus) :

Votre lieu de naissance (ex. : nom de l'hôpital, de la crèche ou de la maison de naissance, ville, région, province) :

Prénom(s) et nom(s) du(des) parent(s) adoptif(s) :

Lieu de résidence de vos parents adoptifs au moment de votre adoption :

Renseignements personnels sur la ou les personnes recherchées (si connus) :

	Mère d'origine	Père d'origine	Membre de la fratrie d'origine
Nom à la naissance			
Prénom à la naissance			
Date de naissance (année-mois-jour)			
Lieu de naissance			
Lieu de résidence au moment de la naissance			

Section 2 – Demande d'un parent d'origine

Objet de la demande

Pour chacun des énoncés ci-dessous, répondez par oui ou par non en cochant la case appropriée.

- | | OUI | NON |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) donnés à mon enfant à la suite de son adoption. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Je désire obtenir les antécédents des parents adoptifs de mon enfant (incluant les informations disponibles sur l'histoire d'adoption de mon enfant). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec mon enfant (retrouvailles). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Renseignements sur l'enfant que vous avez confié en adoption

Pour chacun des éléments d'information demandés ci-dessous, soyez le plus précis possible.

Nom(s) et prénom(s) donnés à la naissance (si connus) :

Date de naissance (année-mois-jour) : _____

Sexe : Féminin Masculin

Pseudonyme ou nom de la mère biologique utilisé au moment de la naissance (le cas échéant) :

Lieu de naissance (ex. : nom de l'hôpital, de la crèche ou de la maison de naissance, ville, région, province) :

Section 3 – Demande d’un parent adoptif d’un(e) enfant de moins de 14 ans

Objet de la demande

Je soussigné ou soussignée, _____, désire recevoir l’histoire d’adoption de mon enfant (antécédents sociobiologiques).

Renseignements à fournir

Pour chacun des éléments d’information demandés ci-dessous, soyez le plus précis possible.

Nom(s) et prénom(s) de l’enfant après l’adoption : _____

Nom(s) et prénom(s) donnés à la naissance de l’enfant (si connus) :

Date de naissance de l’enfant (année-mois-jour) : _____

Sexe : Féminin Masculin

Lieu de naissance de l’enfant (ex. : nom de l’hôpital, de la crèche ou de la maison de naissance, ville, région, province) :

Lieu de votre résidence au moment de l’adoption :

Section 4 – Demande d'un membre d'une fratrie d'origine d'une personne adoptée

Important

Veillez indiquer votre lien d'origine avec la personne recherchée :

- maternel
 paternel

Objet de la demande

Pour chacun des énoncés ci-dessous, répondez par oui ou par non en cochant la case appropriée.

- | | OUI | NON |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) d'un membre de ma fratrie d'origine si celui-ci a demandé la communication des renseignements concernant mon identité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Je désire obtenir les renseignements permettant de communiquer avec un membre de ma fratrie d'origine si celui-ci a demandé à prendre contact avec moi (retrouvailles). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Renseignements personnels sur la personne recherchée

Prénom(s) et nom(s) donnés à la naissance (si connus) : _____

Date de naissance (année-mois-jour) : _____

Lieu de naissance (ex. : nom de l'hôpital, de la crèche ou de la maison de naissance, ville, région, province) :

Renseignements personnels sur les parents biologiques de la personne recherchée (si connus) :

	Mère biologique	Père biologique
Nom à la naissance		
Prénom à la naissance		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Lieu de résidence au moment de la naissance		
Personne vivante ou décédée*		

* Dans le cas d'une personne décédée, veuillez joindre une preuve de décès si disponible.

C. Signature et pièces d'identité

En foi de quoi, j'ai signé à _____,
Ville

le ____ jour du mois de _____ de l'année _____.

Signature : _____

PIÈCES D'IDENTITÉ

Si vous êtes un parent d'origine, une personne adoptée, une personne adoptable non adoptée, un parent adoptif ou un membre de la fratrie d'origine d'une personne adoptée, veuillez joindre au formulaire une copie de **deux (2)** pièces d'identité officielles* dont au moins une comportant votre photo et signature.

Si vous êtes une personne adoptée de moins de 14 ans, veuillez joindre au formulaire :
– l'autorisation de vos parents adoptifs ou de votre tuteur ou tutrice, le cas échéant ;
– une copie de **deux (2)** pièces d'identité officielles* dont au moins une comportant votre photo et votre signature.

*Les pièces d'identité officielles acceptées sont la carte d'assurance maladie, le permis de conduire, le certificat de naissance, le passeport et la carte de citoyenneté canadienne.

Vous pouvez également joindre une copie de tous documents que vous jugez utiles dans le traitement de votre demande.

Direction de la protection de la jeunesse