|  |
| --- |
| **Demande de profil de la famille adoptive**  |
|  |
| J’aimerais recevoir tous les renseignements généraux non signalétiques concernant la famille adoptive de la personne adoptée ci-dessous, ainsi que l’état de santé de la personne adoptée au moment de sa naissance et de son adoption. |
| Lien avec la personne adoptée : | * Mère naturelle
 | * Père naturel
 |
|  | * Frère ou sœur naturel
 | * Parent du parent naturel décédé\*
 |
| Nom :  |  |
| Date de naissance : |  |
| Adresse : |  |
|  |  |
| Courriel :  |  |
| Téléphone : |  |
| Date : |  |
| Signature : |  |
| Veuillez fournir l’information dont vous disposez : |
| Nom de naissance de la personne adoptée :  |  |
| Date de naissance de la personne adoptée : |  |
| Lieu de naissance la personne adoptée :  |  |
| Nom de la mère naturelle : |  |
| Date de naissance de la mère naturelle : |  |
| Nom du père naturel : |  |
| Date de naissance du père naturel : |  |
| ***\* Vous devez inclure une preuve de décès de votre enfant (p. ex., certificat de décès, notice nécrologique ou arrangements de pompes funèbres).*** |