|  |  |
| --- | --- |
| **Demande d’antécédents sociaux par l’enfant d’âge adulte d’une personne adoptée décédée** | |
| Je, l’enfant d’âge adulte d’une personne adoptée décédée, souhaiterais recevoir tous les renseignements généraux non signalétiques possibles concernant la famille naturelle de la personne adoptée. | |
| Nom : |  | |
| Date de naissance : |  | |
| Adresse (actuelle) : |  | |
|  |  | |
| Courriel : |  | |
| No de téléphone : |  | |
| Date : |  | |
| Signature : |  | |
| Nom de la personne adoptée acquis par adoption : |  | |
| Nom des parents adoptifs : |  | |
| Date de naissance de la personne adoptée : |  | |
| Lieu de naissance la personne adoptée : |  | |
| Date de décès de la personne adoptée : |  | |
| ***Vous devez inclure une preuve de décès de votre parent (p. ex., certificat de décès, notice nécrologique ou arrangements de pompes funèbres).*** | |