

Demande de renseignements non identificatoires relatifs à une adoption

Pour toute question, veuillez communiquer avec
ServiceOntario
Sans frais : 1 800 461-2156
À Toronto : 416 325-8305

(Espace réservé exclusivement à l'usage du bureau)

BRI _____ CID _____



Remarque importante :

Prrière de lire soigneusement et entièrement les instructions **avant** de remplir ce formulaire.
Veillez écrire lisiblement à l'encre bleue ou noire.

PARTIE A : Renseignements sur l'auteur(e) de la demande

Nom de l'auteur(e) de la demande :

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me}	Nom de famille	Prénom
	Autres prénoms	Nom de jeune fille ou autres noms de famille (<i>s'il y a lieu</i>)
Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		Date de naissance (<i>jour, mois, année</i>)

Adresse postale :

N° civique	Rue	App.	N° d'interphone	Case postale
Ville/Municipalité		Province/État	Pays	Code postal
Numéro de téléphone (jour) () Poste		Peut-on vous laisser un message à ce numéro? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Autre numéro de téléphone () Poste

Renseignements supplémentaires sur l'auteur(e) de la demande

Veillez indiquer si vous êtes (ne cochez qu'une seule case) :

- une personne adoptée de 18 ans ou plus
- une personne adoptée de moins de 18 ans qui a le consentement de sa mère adoptive ou de son père adoptif
- une mère adoptive ou un père adoptif
- la mère ou le père de sang d'une personne adoptée (*cochez la case appropriée ci-dessous*) :
 - Mère de sang
 - Père de sang
- la grand-mère ou le grand-père de sang d'une personne adoptée (*cochez la case appropriée ci-dessous*) :
 - Grand-mère maternelle
 - Grand-père maternel
 - Grand-mère paternelle
 - Grand-père paternel
- la sœur ou le frère de sang d'une personne adoptée, et avez 18 ans ou plus
- la fille ou le fils d'une personne adoptée décédée, et avez 18 ans ou plus
- la sœur ou le frère d'une mère ou d'un père de sang, et avez 18 ans ou plus
- une personne adoptée de 18 ans ou plus qui demande des renseignements non identificatoires sur une sœur ou un frère de sang qui a aussi été adopté

PARTIE B : Renseignements concernant la personne adoptée *APRÈS l'adoption*

Nom de famille adoptif de la personne adoptée		Prénom		Autres prénoms	
Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		Date de naissance (<i>jour, mois, année</i>)		Date de l'adoption (<i>si connue</i>)	
La personne dont le nom figure ci-dessus a-t-elle connu un changement légal de nom après son adoption? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si la réponse est « OUI », veuillez fournir les détails demandés ci-dessous.					
Nom de famille légal actuel		Prénom		Autres prénoms	
Lieu de naissance de la personne adoptée Ville/Municipalité		Province/État		Pays	
Nom de famille légal actuel du parent adoptif « A » (<i>lors de l'adoption</i>)					
Prénom		Autres prénoms		Autres noms de famille légaux	
Nom de famille légal actuel du parent adoptif « B » (<i>lors de l'adoption</i>)					
Prénom		Autres prénoms		Autres noms de famille légaux	

PARTIE C : Renseignements concernant la personne adoptée *AVANT l'adoption*

Nom de famille de la personne adoptée à la naissance					
Prénom			Autres prénoms		
Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		Date de naissance (<i>jour, mois, année</i>)		Numéro de l'enregistrement de naissance (si connu)	
Lieu de naissance de la personne adoptée Ville/Municipalité		Province/État		Pays	
Nom de famille légal de la mère de sang à la naissance					
Prénom		Autres prénoms		Autres noms de famille légaux	
Date de naissance (<i>jour, mois, année</i>)		Âge de la mère de sang à la naissance de la personne adoptée			
Lieu de naissance Ville/Municipalité		Province/État		Pays	
Nom de famille légal du père de sang à la naissance					
Prénom		Autres prénoms		Autres noms de famille légaux	
Date de naissance (<i>jour, mois, année</i>)		Âge du père de sang à la naissance de la personne adoptée			
Lieu de naissance Ville/Municipalité		Province/État		Pays	

PARTIE D : Consentement de la mère adoptive ou du père adoptif

Si vous êtes une personne adoptée de moins de 18 ans, cette section **doit** être signée par votre mère adoptive ou père adoptif.

Je, _____ atteste par les présentes que je suis
(Nom de la mère adoptive ou du père adoptif)

la mère adoptive ou le père adoptif de _____
(Nom de la personne adoptée)

et que je consens à sa demande de renseignements non identificatoires aux termes de l'article 11 du Règlement de l'Ontario 464/07 pris en application de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*.

(Signature de la mère adoptive ou du père adoptif)

(Date de la signature)

PARTIE E : Déclaration signée de l'auteur(e) de la demande

J'atteste, au mieux de ma connaissance et en toute bonne foi, que les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire de demande sont exacts.

(Signature de l'auteur(e) de la demande)

(Date de la signature)

Veillez envoyer le formulaire de demande dûment rempli à l'adresse suivante :

Dépositaire de renseignements ayant trait aux adoptions
B. P. 654
77, rue Wellesley Ouest
Toronto ON M7A 1N3

Les renseignements fournis dans le présent formulaire seront recueillis et utilisés dans le but de déterminer si vous êtes admissible à recevoir des renseignements non identificatoires relatifs à une adoption aux termes de l'article 11 du Règlement de l'Ontario 464/07 pris en application de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec le directeur de l'InfoCentre ServiceOntario, Direction des services de l'InfoCentre, 5775, rue Yonge, Toronto (Ontario) M3M 3E6, ou téléphoner au 1 800 461-2156 / 416 325-8305.