

## Demande de communication d'identité

*Cette demande permet de recevoir, pour la personne adoptée, son identité d'origine ainsi que celle de ses parents d'origine. Pour le parent d'origine, cette demande permet de recevoir les prénom et nom donnés à son enfant suivant son adoption, une fois ce dernier devenu majeur.*

### Statut : Je fais ma demande à titre de :

- Personne adoptée
- Personne adoptable non adoptée
- Parent d'origine
- Membre de la fratrie d'origine (frère, sœur) d'une personne adoptée

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

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance (année-mois-jour) : \_\_\_\_\_

Sexe Féminin  Masculin

Numéro d'assurance maladie (facultatif) : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale (facultatif) : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Téléphone

Maison : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Pouvons-nous vous laisser un message vocal : Oui  Non

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de votre mère actuelle tel qu'ils apparaissent à votre certificat de naissance (aux fins de confirmation de votre identité) :

\_\_\_\_\_

## 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 membre de la fratrie d'origine (frère, sœur) d'une personne adoptée, remplissez la section 3

### 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.**

#### **Objet de la demande**

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

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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 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"/>
5. 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 ou des parent(s) adoptif(s) :

Parent : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Parent : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de résidence du ou des parent(s) adoptif(s) au moment de votre adoption :

---

Nom de l'établissement (Centre Jeunesse) responsable de votre adoption :

---

Avez-vous déjà obtenu des services de cet établissement par le passé (sommaire de vos antécédents sociobiologiques, confirmation de décès, retrouvailles, etc.)? Décrivez :

---

---

Renseignements personnels connus sur la ou les personne(s) recherchée(s) (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

Je soussigné ou soussignée \_\_\_\_\_, désire obtenir les nom(s) et prénom(s) donnés à mon enfant à la suite de son adoption.

### 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) :

\_\_\_\_\_

Établissement (Centre Jeunesse) responsable de l'adoption (si connu) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Section 3 – 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.

- |  | <b>OUI</b>               | <b>NON</b>               |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 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**

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

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 connus 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 une personne adoptée, une personne adoptable non adoptée, un parent d'origine ou un membre de la fratrie d'origine d'une personne adoptée, veuillez joindre au formulaire une **photocopie** 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 accompagnée de **deux (2)** pièces d'identité officielles\* dont au moins une comportant une photo et leur signature ;
- 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 passport et la carte de citoyenneté canadienne.

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

**Retourner ce formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :**

Équipe centralisée Info Adoption  
575, rue Adoncour,  
Longueuil (Québec) J4G 2M6