|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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).*** | | | |