



Direction de l'intérieur et de la justice
Office des mineurs

Hallerstrasse 5
Case postale
3001 Berne
+41 31 633 76 33
kja-bern@be.ch
www.be.ch/om

Demande d'adoption d'une personne majeure

(Remplir un formulaire pour chaque personne)

adressée à l'

Office des mineurs, Hallerstrasse 5, case postale, 3001 Berne

à l'intention de la Direction de l'intérieur et de la justice du canton de Berne

	Requérant	Requérante
Nom		
Prénom		
Adresse		
NPA / localité		
Date de naissance		
Nationalité / lieu d'origine		
Téléphone privé		
Téléphone professionnel		
Téléphone portable		
Courriel		
Profession / activité actuelle		
Employeur actuel / activité indépendante		

Enfants communs et/ou enfants nés de relations précédentes

Premier enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

Enfant de

Adresse

NPA / localité

Deuxième enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

Enfant de

Adresse

NPA / localité

Troisième enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

Enfant de

Adresse

NPA / localité

Quatrième enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

Enfant de

Adresse

NPA / localité

Par la présente, je dépose/nous déposons une demande d'adoption de la personne majeure ci-dessous.

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu / pays de naissance

Nationalité / lieu d'origine

Adresse

NPA / localité

Etat civil

Formation, profession

Nom et adresse de l'époux/épouse ou du partenaire enregistré/de la partenaire enregistrée de la personne devant être adoptée:

Nom, adresse et âge des descendants de la personne devant être adoptée, s'il en existe:

Veillez cocher celles des trois déclarations qui correspondent à votre situation:

1. J'ai/nous avons vécu en communauté domestique avec la personne devant être adoptée lorsqu'elle était mineure pendant au moins un an et lui ai/avons fourni des soins et pourvu à son éducation au cours de la période suivante:

du au

Nous étions domiciliés à l'adresse suivante (cf. attestation de domicile ci-jointe):

2. J'ai/nous avons vécu en communauté domestique avec la personne devant être adoptée pendant au moins un an au cours de la période suivante:

du au

Nous étions domiciliés à l'adresse suivante (cf. attestation de domicile ci-jointe)

et les justes motifs ci-dessous président à l'adoption:

3. La personne devant être adoptée souffre d'une infirmité physique ou mentale et dépend de mes/nos soins; j'ai/nous avons habité

du au

à l'adresse suivante (cf. attestation de domicile ci-jointe):

Parents biologiques de la personne devant être adoptée

	Mère	Père
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Nationalité / lieu d'origine		
Dernière adresse connue, numéro de téléphone, courriel (ou autre possibilité de prise de contact)		
Profession / activité actuelle		

Motifs de la demande d'adoption (veuillez fournir une description détaillée):

Dès son adoption, la personne concernée porte le nom de famille de la personne qui l'adopte. Il est possible de l'autoriser, pour des motifs légitimes, à continuer à porter son nom actuel.

- Nous approuvons le changement de nom.
- Nous aimerions que la personne devant être adoptée puisse continuer à porter son nom actuel et faisons valoir à cet égard les motifs légitimes suivants:

Je connais/nous connaissons les effets juridiques de l'adoption:

- Juridiquement, la personne devant être adoptée devient à tous égards mon/notre propre enfant.
- L'adoption donne naissance à l'obligation d'entretien et à l'obligation de la dette alimentaire relevant du droit de la famille ainsi qu'aux droits de succession réciproques.
- La personne devant être adoptée prend mon/notre nom de famille.
- La personne devant être adoptée **n'acquiert pas** mon/notre droit de cité.
- Tous les liens de filiation de la personne devant être adoptée avec sa famille biologique s'éteignent.
- L'adoption est irrévocable.

Les personnes suivantes approuvent la présente demande:

Signature de la requérante

Lieu, date

Signature du requérant

Lieu, date

Signature de la personne devant être adoptée

Lieu, date
