



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 (enfant du conjoint ou de la conjointe)**

(Si la demande concerne plusieurs personnes, veuillez remplir un formulaire pour chacune d'entre elles.)

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**

---

### **Beau-père, belle-mère / Personne requérante**

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
NPA / localité	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Nationalité / lieu d'origine	<input type="text"/>
Téléphone privé	<input type="text"/>
Téléphone professionnel	<input type="text"/>
Téléphone portable	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>
Date de la création d'une communauté domestique avec le parent biologique (mère ou père) de la personne devant être adoptée	<input type="text"/>
Date du mariage avec le parent biologique	<input type="text"/>
Date de l'enregistrement du partenariat	<input type="text"/>
Durée de concubinage (personnes menant de fait une vie de couple)	<input type="text"/>

Type de formation et date d'obtention d'un diplôme de fin d'études

Profession /  
activité actuelle

Employeur actuel /  
activité indépendante

**Parent biologique de la personne devant être adoptée (époux, épouse / partenaire  
enregistré(e) / concubin/e de la personne requérante)**

Nom

Prénom

Date de  
naissance

Lieu d'origine

Adresse

NPA / localité

Type de formation et date d'obtention d'un  
diplôme de fin d'études

Profession / activité actuelle

Employeur actuel /  
activité indépendante

**Enfants communs ou enfants (majeurs ou mineurs) nés de relations précédentes**

**Premier enfant**

**Deuxième enfant**

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Date de  
naissance

Date de  
naissance

Enfant de

Enfant de

Adresse

Adresse

NPA / localité

NPA / localité

**Troisième enfant**

**Quatrième enfant**

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Date de  
Naissance

Date de  
Naissance

Enfant de

Enfant de

Adresse	<input type="text"/>	Adresse	<input type="text"/>
NPA / localité	<input type="text"/>	NPA / localité	<input type="text"/>

**Par la présente, je dépose la demande d'adoption de la personne majeure suivante (adoption de l'enfant de mon conjoint / de ma conjointe):**

Nom	<input type="text"/>		
Prénom	<input type="text"/>		
Date de naissance	<input type="text"/>		
Lieu de naissance	<input type="text"/>	Pays de naissance	<input type="text"/>
Lieu d'origine	<input type="text"/>	Nationalité	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
NPA / localité	<input type="text"/>		
Etat civil	<input type="text"/>		

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

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

Formation et profession de la personne devant être adoptée:

Veillez cocher, parmi ces trois déclarations, celle qui correspond à votre situation:

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

du  au

Notre domicile se trouvait à l'adresse suivante ou aux adresses suivantes (voir  
l'attestation ou les attestations de domicile ci-jointe/s):

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

du  au

à l'adresse suivante ou aux adresses suivantes (voir  
l'attestation ou les attestations de domicile ci-jointe/s):

**et les justes motifs suivants président à l'adoption:**

3.  La personne devant être adoptée souffre d'une infirmité physique ou mentale et dépend  
durablement de soins; je lui en ai prodigué pendant un an au moins. Nous avons habité

du  au

à l'adresse suivante ou aux adresses suivantes (voir l'attestation ou les attestations de  
domicile ci-jointe/s):

**Parent biologique de la personne devant être adoptée non marié avec la personne requérante,  
ne vivant pas dans le cadre d'un partenariat enregistré avec elle et ne menant pas de fait une  
vie de couple avec elle:**

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

Relation entre la personne devant être adoptée et ce parent biologique (se connaissent-ils?  
Quand se sont-ils vus pour la dernière fois? Motifs de la rupture des contacts, le cas échéant):

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

Par son adoption, la personne concernée porte le nom de famille de la personne qui l'adopte.

**Les indications suivantes sont nécessaires pour déterminer le nom que la personne devant être adoptée portera après son adoption:**

Dans le cas de personnes mariées portant des noms différents:

la personne, une fois adoptée, portera notre nom de famille (nom des enfants communs), qui est:

Dans le cas de personnes non mariées:

la personne, une fois adoptée, portera le nom de célibataire choisi par les parents. Nous choisissons, entre nos deux noms de célibataires, le nom suivant:

Si le couple a déjà des enfants communs pour lesquels il dispose de l'autorité parentale conjointe, la personne, une fois adoptée, portera le même nom que ces enfants, à savoir

Il est possible, pour des motifs légitimes, d'autoriser la personne, une fois adoptée, à conserver son nom.

- 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 les effets juridiques de l'adoption:

- Juridiquement, la personne devant être adoptée devient à tous égards mon 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 qui liaient la personne devant être adoptée au parent qui ne vit pas avec moi et à sa famille s'éteignent.
- L'adoption est irrévocable.

Les personnes suivantes approuvent la présente demande:

Signature de la personne requérante

Lieu, date

---

Signature de la personne devant être adoptée

Lieu, date

---