



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'autorisation d'accueillir un-e enfant en vue de son adoption**

**La présente demande, accompagnée des annexes énumérées dans la liste de contrôle, doit être adressée à l'Autorité centrale en matière d'adoption du canton de Berne, Office des mineurs, Hallerstrasse 5, case postale, 3001 Berne.**

### **Données générales concernant les personnes requérantes**

	<b>Personne requérante 1</b>	<b>Personne requérante 2</b>
Nom:		
Nom avant le mariage:		
Prénom:		
Date de naissance:		
Lieu d'origine:		
Nationalité:		
Autorisation de séjour:		
État civil:		
Date du mariage:		
Confession:		
Adresse:		
NPA, localité:		
Numéros de téléphone	privé:	privé:
	prof.:	prof.:
	portable:	portable:
Courriel:		
Langue maternelle:		
Langue utilisée couramment:		

**Preuve du ménage commun formé depuis trois ans:**

Période:

Moyens de preuve:

- contrat de bail (veuillez joindre la copie)
- attestation de logement ou d'établissement
- autres (veuillez joindre des copies)

**1. Connaissez-vous déjà l'enfant que vous voulez accueillir en vue de son adoption?**

- Oui       Non

En cas de réponse positive, veuillez joindre **les documents suivants à la demande**:

- acte de naissance de l'enfant
- parcours de vie de l'enfant, dans la mesure où il est connu
- rapport médical sur l'état de santé de l'enfant
- document attestant le consentement des parents biologiques à l'adoption de l'enfant ou déclaration d'une autorité du pays d'origine de l'enfant indiquant les raisons pour lesquelles ce consentement ne peut pas être donné

**2. Avez-vous des enfants issus de votre mariage actuel ou alors d'un mariage ou d'une union précédents?**

- Oui       Non

**Enfant 1**

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Sexe:

Statut:

**Enfant 2**

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Sexe:

Statut:

Si vous avez plus de deux enfants, veuillez inscrire les données des autres enfants sur une feuille séparée.

**3. D'autres personnes vivent-elles dans le même ménage que vous (p. ex. enfants de relations/mariages antérieurs, grands-parents) et sont-elles informées du projet d'adoption?**

- Oui       Non

**Personne 1**

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

**Personne 2**

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

#### 4. Situation professionnelle

	Personne requérante 1	Personne requérante 2
Formation:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employeur:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taux d'activité actuel:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Connaissance de langues étrangères:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 5. Situation financière

Revenu	Montant en CHF	Montant en CHF
Salaire mensuel net	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres revenus, tels que revenus de locations, prestations d'assurances sociales, allocations d'entretien, etc.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fortune	Montant en CHF
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Obligations d'entretien

Oui  Non

Bénéficiaires d'une contribution d'entretien	Montant mensuel de la contribution en CHF
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dettes	Montant des dettes en CHF
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 6. Conditions de logement

Logement en location	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Loyer mensuel, charges incluses	CHF	<input type="text"/>
Logement en propriété	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Intérêts hypothécaires et charges	CHF	<input type="text"/>
Nombre de pièces	<input type="text"/>	

## 7. Souhaits concernant l'enfant ou les enfants à accueillir

État d'origine

un-e enfant       une fratrie de deux enfants       des jumeaux ou des jumelles

Âge de l'enfant, des deux enfants de la fratrie<sup>1</sup>

Sexe de l'enfant/des enfants<sup>2</sup>       F       M       aucun souhait

État de santé:

- bon
- aucun handicap
- handicap<sup>3</sup>
- maladie ou infirmité guérissable ou soignable

## 8. Avez-vous déjà eu des contacts à l'étranger en vue de l'accueil d'un-e enfant?

Oui       Non

En cas de réponse positive, dans quel pays et avec quel organisme?

<sup>1</sup> Article 5, alinéa 4 OAdo: Les futurs parents adoptifs ne peuvent pas être déclarés aptes si la différence d'âge entre eux et l'enfant qu'ils souhaitent accueillir dépasse 45 ans. Ils peuvent toutefois l'être exceptionnellement, notamment s'ils ont déjà établi des liens étroits avec l'enfant.

<sup>2</sup> Certains pays ne prévoient pas le choix du sexe de l'enfant.

<sup>3</sup> Article 5, alinéa 3 OAdo: L'aptitude des futurs parents adoptifs est soumise à des exigences plus élevées lorsqu'ils veulent accueillir un enfant âgé de plus de 4 ans ou atteint dans sa santé ou plusieurs enfants à la fois ou que plusieurs enfants vivent déjà dans la famille.

**9. Avez-vous déjà déposé une demande d'accueil d'un-e enfant dans un autre canton ou un autre pays?**

Oui       Non

En cas de réponse positive, à quelle date et à quel endroit?

**10. Avec quel intermédiaire en Suisse collaborez-vous en ce qui concerne la présente demande?**

**11. Votre famille (enfants, parents, frères et sœurs) est-elle déjà informée de votre projet d'adoption?**

Oui       Non

En cas de réponse positive, qu'en pense-t-elle?

En cas de réponse négative, pour quelles raisons n'a-t-elle pas été informée?

**12. Avez-vous des commentaires à ajouter?**

Oui       Non

Lieu et date

Signatures des personnes requérantes

[Signature area 1]

\_\_\_\_\_  
Personne requérante 1

[Signature area 2]

\_\_\_\_\_  
Personne requérante 2

**Par leur signature, les personnes requérantes confirment avoir fourni tous les renseignements de manière conforme à la vérité. La procédure payante d'octroi d'un agrément permettant d'accueillir un-e enfant en vue de son adoption n'est ouverte qu'à la condition que la demande soit intégralement remplie et que la totalité des documents demandés soient remis.**

**La liste de contrôle (annexes) à la demande d'autorisation d'accueillir un-e enfant en vue de son adoption fait partie intégrante de la demande.**