



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'informations sur les parents biologiques et / ou les (demi-) frères et sœurs

1. Données actuelles de la personne requérante

Nom	
Nom de célibataire	
Prénom(s)	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Lieu d'origine / nationalité	
État civil	
Rue / n°	
NPA / localité	
Téléphone	
Courriel	

2. Données concernant les parents adoptifs au moment de l'adoption

	Mère	Père
Nom		
Nom de célibataire		
Prénom(s)		
Date de naissance		
Rue / n°		
NPA / localité		

3. Informations avant / après l'adoption (si connues)

Prénom(s) et nom de l'enfant
avant son adoption

Lieu d'origine / nationalité de l'en-
fant **avant** son adoption

Prénom(s) et nom de l'enfant **après**
son adoption

Lieu d'origine / nationalité de l'en-
fant **après** son adoption

Date et lieu de l'adoption et nom
de l'autorité l'ayant prononcée

Informations concernant l'intermé-
diaire

4. Informations (si elles sont connues) concernant la ou les personne(s) recherchée(s)

Mère biologique (données valables au moment de l'adoption)

Nom

Nom de célibataire

Prénom(s)

Date de naissance

Lieu de naissance

Lieu d'origine / nationalité

Domicile

Informations supplémentaires

Père biologique (données valables au moment de l'adoption)

Nom

Nom de célibataire

Prénom(s)

Date de naissance

Lieu de naissance

Lieu d'origine / nationalité

Domicile

Informations supplémentaires

Frères et sœurs / demi-frères et demi-sœurs (données valables au moment de l'adoption)

Nom

Nom de célibataire

Prénom(s)

Date de naissance

Lieu de naissance

Lieu d'origine / nationalité

Domicile

Informations supplémentaires

5. Organismes contactés

D'autres organismes ont-ils déjà été contactés dans le cadre de la recherche de personnes?

- Oui
 Non

Si oui, lesquels? (Veuillez joindre toute la correspondance existante)

Remarques supplémentaires

6. But de la recherche des origines

Veuillez décrire quel(s) but(s) vous poursuivez en déposant la présente demande de recherche :

- Accès aux dossiers d'adoption et de tutelle
- Obtention des données personnelles des personnes recherchées
- Obtention d'informations supplémentaires
- Prise de contact
- Accompagnement lors de l'établissement du contact
- Soutien dans la recherche des origines
- Autres buts, veuillez les décrire:

Autres commentaires / souhaits:

7. Documents à joindre

Les documents suivants doivent également être soumis avec cette requête:

- Copie du passeport / de la carte d'identité
- Formulaire «Procuration pour la demande de documents» (page 6)
- Copie de la décision d'adoption (si disponible)
- Acte de naissance avant l'adoption (si disponible)
- Autres

Commentaires:

A joindre en cas de demande d'exonération des émoluments:

- Attestation du droit actuel à l'aide sociale
- Attestation du droit actuel aux prestations complémentaires
- Dernier avis d'imposition fiscal définitif, y compris les fiches détaillées

8. Frais

Les émoluments pour la procédure de recherche des origines sont indiqués sur le mémento «[Frais liés à la recherche des origines en cas d'adoption](#)».

La personne requérante confirme par sa signature que toutes les informations fournies sont vraies et correctes.

Personne requérante

Lieu et date

Signature



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

Procuration pour la demande de documents

Dans le cadre de la procédure de recherche des origines, j'autorise le service cantonal d'information compétent, conformément à l'article 268d du Code civil suisse:

Office des mineurs
Hallerstrasse 5
Case postale
3001 Berne

à obtenir les dossiers relatifs à mon adoption auprès de l'intermédiaire alors impliqué, auprès de l'autorité tutélaire compétente responsable à l'époque, auprès de l'autorité de protection de l'enfant et de l'adulte, auprès des archives communales et/ou cantonales.

Personne requérante

Nom

Prénom(s)

Date de naissance

Rue / n°

Signature

Lieu et date