



**Enfant du conjoint•e, partenaire, concubin•e de la personne adoptante**

**(Veuillez remplir 1 formulaire par enfant)**

NOM .....

Prénom(s) .....

Date de naissance ..... (JJ.MM.AAAA)

*Si l'enfant est âgé de 12 ans ou plus, joindre le formulaire Adopt\_E*

Lieu de naissance .....

Nationalité(s) .....

Si CH, commune d'origine .....

Si nationalité étrangère : titre de séjour ..... délivré le ..... validité : .....

**Annexe C1** : joindre une copie de la pièce d'identité de l'enfant

**Annexe C2** : formulaire Adopt\_E rempli daté et signé par l'enfant ci-dessus

Adresse de l'enfant :

Rue ..... N° .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Filiation paternelle :  Inconnue  
 Connue → Remplir la section ci-après :

NOM du père .....

Prénom(s) du père .....

Date de naissance ..... (JJ.MM.AAAA)

Lieu de naissance .....

Nationalité(s) .....

Si CH, commune d'origine .....

Filiation maternelle :  Inconnue  
 Connue → Remplir la section ci-après :

NOM de la mère .....

Prénom(s) de la mère .....

Date de naissance ..... (JJ.MM.AAAA)

Lieu de naissance .....

Nationalité(s) .....

Si CH, commune d'origine .....