

Numéro de dossier du greffe

[SCEAU]

(Nom du tribunal)

situé(e) au

Adresse du greffe

**Formule 8D : Requête en adoption**

**Requérant(e)s** (La première lettre du nom de famille du/de la requérant(e) peut être utilisée.)

Nom et prénoms officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

**Intimé(e)s** (S'il y a un(e) intimé(e), la première lettre de son nom de famille peut être utilisée.)

Nom et prénoms officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

La requête vise à obtenir une (cocher toutes les cases qui s'appliquent) :

- adoption d'un enfant confié à une société de façon prolongée
- adoption par l'intermédiaire d'un titulaire de permis
- adoption par une société d'un enfant non confié à une société de façon prolongée
- adoption visée à l'alinéa 199 (1) b)
- adoption internationale
- adoption par un membre de la parenté
- adoption par le conjoint du parent (remplir la section additionnelle ci-dessous)
- adoption d'un adulte

**LES REQUÉRANT(E)S DEMANDENT UNE ORDONNANCE D'ADOPTION DE :** (Donnez les nom et prénom officiels, la date de naissance, le sexe et le numéro d'enregistrement de la naissance de la personne qui doit être adoptée. Si cette personne a été confié aux soins d'une société de façon prolongée ou qu'elle a été placée en vue de son adoption par un titulaire de permis ou une société d'aide à l'enfance, vous pouvez utiliser une initiale pour le nom de famille.)

Nom et prénom officiels

Date de naissance

Sexe

N° d'enregistrement de la naissance

Les requérant(e)s demandent également une ordonnance pour que le nom de la personne, après l'adoption, devienne (nom et prénom officiels de la personne après l'adoption) :

À remplir pour une adoption par le conjoint du parent :

Si l'ordonnance d'adoption est rendue, conformément à l'alinéa 217 (2) b) de la Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille, les parents de la personne seront :

**VOUS DEVRIEZ ENVISAGER D'OBTENIR DES CONSEILS JURIDIQUES DÈS MAINTENANT.** Si vous n'avez pas les moyens de payer une avocate ou un avocat, vous pourriez obtenir de l'aide auprès d'Aide juridique Ontario. Appelez **sans frais** au **1 800 668-8258** pour recevoir de l'aide juridique. Le service est offert dans plus de 120 langues. Pour en savoir plus sur les services offerts par Aide juridique Ontario, visitez [www.legalaid.on.ca](http://www.legalaid.on.ca).  
Biffez la case ci-dessous si elle ne s'applique pas dans cette cause.

**AVIS AUX INTIMÉ(E)S :** Il vous est également signifié un avis de motion visant à permettre de passer outre à votre consentement à cette adoption. Des précisions sur la motion figurent dans l'avis de motion et dans le ou les affidavits ci-joints.

**SI VOUS DÉSIREZ VOUS OPPOSER À CETTE ADOPTION,** vous ou votre avocat devez signifier et déposer une Défense (formule 10). **SI VOUS NE LE FAITES PAS, LE TRIBUNAL PEUT SE PASSER DE VOTRE CONSENTEMENT EN VOTRE ABSENCE ET VOUS NE RECEVREZ AUCUN AUTRE AVIS.**

Date de la signature

Signature du/de la requérant(e)

Date de la signature

Signature du/de la co-requérant(e)

Date de délivrance par le greffier du tribunal

Signature du greffier du tribunal



Pour de l'information sur l'accessibilité des services offerts par le tribunal aux personnes ayant des besoins reliés à un handicap, composez :



**Téléphone : 416 326-2220 / 1 800 518-7901    ATS : 416 326-4012 / 1 877 425-0575**