|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [SCEAU] | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Numéro de dossier de greffe | | | | |
|  | | | (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Formule 25C : Ordonnance d’adoption | | | | |
| **situé(e) au** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | Adresse du greffe | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | **Requérant(e)(s)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | Nom et prénom 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).* | | | | | | | | |
| Juge (écrivez le nom en caractères d’imprimerie ou dactylographiez-le) | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |
| Date de l’ordonnance | | | |
| Le tribunal a entendu une requête de (nom de la ou des personnes) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Les personnes suivantes étaient présentes au tribunal (nom des parties et des avocats présents) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le tribunal a recueilli des témoignages et entendu des observations au nom de (nom(s)) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La personne qui doit être adoptée est : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom avant l’adoption**  (Donnez les nom et prénom officiels de la personne qui doit être adoptée, sauf ordonnance contraire du tribunal.) | | | | | | | | | | | | Date de naissance | | | | **Lieu de naissance**  (municipalité, province et pays) | | | | | | | | | | | **Sexe** | | | **Numéro d’enregistrement de la naissance** | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| La requête vise à obtenir ce qui suit (cocher toutes les cases qui s’appliquent) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | adoption d’un enfant aux soins d’une société de façon prolongée | | | | | | | |  | | adoption par l’intermédiaire d’un titulaire de permis | |  | | | | adoption par une société d’aide à l’enfance 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 de l’enfant | | | |  | | | | | adoption par le conjoint du parent *(remplir la section additionnelle ci-dessous)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | adoption d’un adulte | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **CE TRIBUNAL ORDONNE CE QUI SUIT :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | La personne est adoptée comme enfant de *(nom du/ de la/ des requérant)e)s)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | La personne s’appelle maintenant *(nom et prénom officiels de la personne)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| À remplir pour une adoption par le conjoint du parent : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Par suite de la présente ordonnance, et 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 sont : *(nom et prénom officiels des parents)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| Date de la signature | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Signature du juge ou du greffier du tribunal | | | | | | | | | |