

PARTOUT, POUR TOUS, LE VAR, ACTEUR DE VOTRE QUOTIDIEN



LE DÉPARTEMENT

DIRECTION DE L'ENFANCE ET DE LA FAMILLE
SERVICE DÉPARTEMENTAL DE L'ADOPTION

QUESTIONNAIRE À L'INTENTION DU OU DES CANDIDATS À L'ADOPTION

DEMANDE D'AGREMENT EN VUE D'ADOPTION

Nom

Prénom

Déposée par : Candidat 1

Candidat 2

Adresse :

Numéro de téléphone du domicile :

Numéros de téléphone sur lequel vous pouvez être joint dans la journée :

Candidat 1 :

Candidat 2 :

Adresses courriels :

Candidat 1 :

Candidat 2 :

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX ET SOCIAUX

ENFANTS DU COUPLE :

Il s'agit des enfants du couple, que ceux-ci soient au foyer ou en dehors du foyer :

Nom	Prénom	Date de naissance	Filiation biologique ou adoptive	Adresse actuelle	Situation scolaire ou professionnelle

ENFANTS DU CANDIDAT 1 :

Il s'agit des enfants du candidat 1, que ceux-ci soient au foyer ou en dehors du foyer :

Nom	Prénom	Date de naissance	Filiation biologique ou adoptive	Adresse actuelle	Situation scolaire ou professionnelle

ENFANTS DU CANDIDAT 2 :

Il s'agit des enfants du candidat 2, que ceux-ci soient au foyer ou en dehors du foyer :

Nom	Prénom	Date de naissance	Filiation biologique ou adoptive	Adresse actuelle	Situation scolaire ou professionnelle

SITUATION

PROFESSIONS

Candidat 1 Profession :

Employeur :

Adresse :

Candidat 2 Profession :

Employeur :

Adresse :

BUDGET

Ressources Salaires mensuels nets candidat 1 :

Salaires mensuels nets candidat 2 :

Autres revenus :

Charges Montant du loyer :

Montant du remboursement d'emprunts :

Autres charges :

LOGEMENT

Nombres de pièces - Surface habitable :

Êtes-vous locataire (s) ?

Êtes-vous propriétaire (s) ?

Observations :

PERSONNES AU FOYER AUTRES QUE LES ENFANTS

Il s'agit d'indiquer le nombre des personnes vivant en permanence dans votre foyer ou susceptibles d'y faire des séjours prolongés (plusieurs mois): parents, grands-parents, membres de la famille :

Nom de la personne	Lien de parenté	Temps de présence

