



Demande de renseignements non identificatoires en lien avec une adoption

Veillez imprimer. Les sections marquées d'un astérisque * doivent être remplies pour assurer le traitement de la demande.

Partie A : Renseignements sur l'auteur(e) de la demande * (renseignements au sujet de la personne qui fait la demande)

Nom de famille	Prénom
Autres prénoms	Nom de jeune fille (s'il y a lieu)
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Autres noms de famille (s'il y a lieu)

Adresse postale et coordonnées*

N° civique	Rue		App.		Case postale
Ville/Municipalité	Province/État		Pays		Code postal
Numéro de téléphone (jour)*	Poste	Pouvons-nous vous laisser un message à ce numéro? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autre numéro de téléphone	Poste	Pouvons-nous vous laisser un message à ce numéro? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse courriel pour communiquer avec vous au sujet de la présente demande*					

Renseignements supplémentaires sur l'auteur(e) de la demande*

Veillez indiquer si vous êtes (ne cochez qu'une seule case) :
<input type="checkbox"/> une personne adoptée âgée de 18 ans ou plus
<input type="checkbox"/> une personne adoptée âgée de moins de 18 ans qui présente une demande avec le consentement de sa mère adoptive ou de son père adoptif
<input type="checkbox"/> une mère adoptive ou un père adoptif
une mère ou un père biologique d'une personne adoptée (veuillez cocher la case appropriée ci-dessous)
<input type="checkbox"/> Mère biologique
<input type="checkbox"/> Père biologique
une grand-mère ou un grand-père biologique (veuillez cocher la case appropriée ci-dessous)
<input type="checkbox"/> Grand-mère maternelle

<input type="checkbox"/> Grand-père maternel
<input type="checkbox"/> Grand-mère paternelle
<input type="checkbox"/> Grand-père paternel
<input type="checkbox"/> une sœur ou un frère biologique âgé(e) de 18 ans ou plus d'une personne adoptée
<input type="checkbox"/> une ou un enfant âgé(e) de 18 ans ou plus d'une personne adoptée qui est décédée (preuve de décès requise)
<input type="checkbox"/> une sœur ou un frère âgé(e) de 18 ans ou plus d'un parent biologique

Quel est le but de votre demande?	
Pour les adultes ayant été adoptés <u>seulement</u> : Si votre dossier indique que vous avez eu affaire à une autre société d'aide à l'enfance, souhaitez-vous que nous lui transmettions votre demande? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Partie B : Renseignements concernant la personne adoptée – **APRÈS** l'adoption

Veillez fournir le plus de renseignements possible.

Nom de famille adoptif de la personne adoptée		
Prénom	Autres prénoms	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Date d'adoption (si connue)	
La personne dont le nom figure ci-dessus a-t-elle connu un changement légal de nom après son adoption? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Inconnu Si la réponse est « Oui », veuillez fournir les détails demandés ci-dessous :		
Nom de famille légal actuel	Prénom	Autres prénoms
Lieu de naissance de la personne adoptée Ville/Municipalité	Province/État	Pays
Nom de famille légal actuel du parent adoptif « A » (lors de l'adoption)		
Prénom	Autres prénoms	Autres noms de famille légaux
Nom de famille légal actuel du parent adoptif « B » (lors de l'adoption)		
Prénom	Autres prénoms	Autres noms de famille légaux

Partie C : Renseignements concernant la personne adoptée – **AVANT** l'adoption

Veillez fournir le plus de renseignements possible.

Nom de famille de la personne adoptée à la naissance
--

Prénom	Autres prénoms	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)		
Lieu de naissance de la personne adoptée Ville/Municipalité	Province/État	Pays

Partie D : Renseignements concernant les parents de sang

Veillez fournir le plus de renseignements possible.

Nom de famille légal de la mère de sang à la naissance de la personne adoptée		
Prénom	Autres prénoms	Autres noms de famille légaux
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Âge de la mère de sang à la naissance de la personne adoptée	
Lieu de naissance de la mère de sang Ville/Municipalité	Province/État	Pays
Nom de famille légal du père de sang à la naissance de la personne adoptée		
Prénom	Autres prénoms	Autres noms de famille légaux
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Âge du père de sang à la naissance de la personne adoptée	
Lieu de naissance du père de sang Ville/Municipalité	Province/État	Pays

Partie E : Si vous êtes une personne adoptée âgée de moins de 18 ans, cette section doit être signée par un parent adoptif titulaire de votre garde légale.

Je, _____, atteste par les présentes que :
(Nom de la mère adoptive ou du père adoptif en caractères d'imprimerie)

1) je suis la mère adoptive ou le père adoptif de _____ ;
(Nom de la personne adoptée en caractères d'imprimerie)

2) j'ai la garde légale de _____ ;
(Nom de la personne adoptée en caractères d'imprimerie)

- 3) je consens à sa demande de renseignements non identificatoires aux termes de l'article 11 du Règlement de l'Ontario 464/07 pris en application de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*.

(Signature de la mère adoptive
ou du père adoptif)

(Numéro de téléphone)

(Date de la signature)

Partie F : Déclaration signée de l'auteur(e) de la demande*

J'atteste, au mieux de ma connaissance et en toute bonne foi, que les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire de demande sont exacts. En soumettant le présent formulaire, je consens à ce que la Société de l'aide à l'enfance de Toronto recueille les renseignements personnels que j'ai fournis et à ce qu'elle les utilise pour gérer ma demande et y répondre.

(Signature de l'auteur(e) de la demande)

(Date de la signature)

DOCUMENTS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE :

PREUVE D'IDENTITÉ*

Veuillez fournir des copies de deux pièces d'identité différentes – l'une où figure l'adresse qui correspond à l'adresse postale indiquée dans le présent formulaire de demande, et l'autre portant votre signature.

Votre pièce d'identité doit

- être valide
- comporter votre
 - nom
 - date de naissance
- être délivrée par une autorité gouvernementale fédérale, provinciale ou territoriale, ou par l'équivalent à l'étranger.

Veuillez à fournir des photocopies des deux côtés de la pièce d'identité.

Voici quelques exemples de pièces d'identité acceptées : permis de conduire provincial, carte d'identité provinciale, passeport, carte de statut d'Indien ou de traité, carte de citoyenneté d'une communauté Métis et du Conseil général, carte d'inscription inuite. Ces documents seront détruits une fois que nous aurons traité votre demande.

PREUVE DE LA RELATION

À l'intention de l'auteur(e) de la demande :

Si vous n'êtes pas la personne adoptée, une mère adoptive, un père adoptif ou une mère ou un père de sang, mais que vous appartenez à l'une des autres catégories énumérées à la partie A ci-dessus, vous devrez fournir la preuve du lien de parenté qui vous unit à la personne adoptée. Vous trouverez ci-dessous une liste de documents qui pourraient comporter des renseignements pouvant être utilisés pour prouver votre lien de parenté avec la personne

adoptée (pour certaines catégories d’auteur(e)s de demande, une combinaison des documents énumérés ci-dessous peut être la meilleure façon de prouver le lien de parenté) :

- Acte de naissance (version longue)
- Déclaration de naissance vivante
- Dossiers médicaux contenant des renseignements généalogiques
- Dossiers scolaires contenant des renseignements généalogiques ou les liens de parenté
- Registres paroissiaux contenant des renseignements généalogiques ou les liens de parenté (par exemple, un certificat de baptême ou de mariage)
- Documents judiciaires assermentés contenant des renseignements généalogiques ou les liens de parenté
- Notice nécrologique ou avis de décès (obligatoire en cas de demande de renseignements concernant une personne adoptée qui est décédée)
- Documentation relative à un changement de nom

Veillez choisir le format dans lequel vous souhaitez recevoir vos renseignements

- ☐ PDF que vous pouvez télécharger à partir de notre
- ☐ portail en ligne PDF sur une clé USB (envoyé par courrier)
- ☐ Copie papier (envoyée par courrier ou par messenger en fonction du poids du colis)

Veillez envoyer votre formulaire de demande dûment rempli, les copies de vos pièces d’identité et la preuve de votre lien de parenté (le cas échéant) à l’adresse suivante :

Société de l’aide à l’enfance de Toronto, 30, rue Isabella, Toronto (Ontario) M4Y 1N1

Vous pouvez également numériser ou photographier les documents et les envoyer par courriel à l’adresse **disclosure_inquiries@torontocas.ca**.

Si vous avez des questions, veuillez appeler le **416 924-4640, poste 2597**, ou envoyer un courriel à l’adresse **YourRoots@TorontoCAS.ca**.