

Demande d'émancipation

(Articles 413-2, 413-3 et 413-4 du code civil)

Vous souhaitez que votre enfant mineur âgé d'au moins 16 ans placé sous votre autorité soit émancipé.

Attention : la demande d'émancipation que vous allez remplir peut être renseignée par différentes personnes. Selon votre qualité, veuillez ne remplir que les rubriques qui vous concernent.

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n°52026 avant de remplir ce formulaire.

Votre qualité :

Vous êtes :

- Les deux parents du mineur,
- L'un des deux parents du mineur

Identité du mineur :

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

Son nom d'usage : _____

Ses prénoms : _____

Sa date et son lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

à _____

Sa (ses) nationalité(s) : _____

Son adresse actuelle : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Le mineur a-t-il fait l'objet d'une décision judiciaire d'abandon ? Si oui, indiquer la date du jugement :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identité des parents :

Premier parent : Père Mère

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

à _____

Nationalité(s) : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____@_____

Numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Le parent a-t-il fait l'objet d'un retrait de l'autorité parentale ? oui non

Si oui, l'autorité parentale a été retirée par une décision de _____ (préciser la juridiction) en date du |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Le parent est-il décédé ? oui non

Si oui, veuillez indiquer sa date de décès : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Deuxième parent : Père Mère

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

à _____

Nationalité(s) : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____@_____

Numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Le parent a-t-il fait l'objet d'un retrait de l'autorité parentale ? oui non

Si oui, l'autorité parentale a été retirée par une décision de _____ (préciser la juridiction) en date du |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Le parent est-il décédé ? oui non

Si oui, veuillez indiquer sa date de décès : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre demande :

Vous demandez **au juge des tutelles des mineurs** du tribunal de grande instance de :

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____
(voir notice « à qui adresser votre demande »)

l'émancipation du mineur.

Motifs de votre demande :

Veuillez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande :

Attention : cette page est à remplir uniquement en cas de demande conjointe des parents.

Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations :

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée.

Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Nous, soussignés (prénom, nom) : _____ et _____
certifions sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ Le 1____1____1____1____1____1

Signature des deux parents

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

Attention : cette page est à remplir uniquement en cas de demande conjointe des parents.

Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations :

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée.

Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Nous, soussignés (prénom, nom) : _____ et _____
certifions sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ Le 1____1____1____1____1

Signature des deux parents

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.