Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA JUSTICE

cerfa

Demande d'ouverture d'une mesure de tutelle pour un mineur
Requête au juge des tutelles

(Articles 390 à 393 du code civil)

La tutelle est établie dans l'intérêt du mineur. Elle est destinée à le protéger dès lors que ses parents sont décédés, ont perdu l'autorité parentale ou pour toute autre cause grave.

Nous vous invitons à lire attentivement ***la notice*** *avant de remplir ce* ***formulaire****.*

Vous voudrez bien cocher les cases correspondant à votre situation, renseigner les rubriques qui s'y rapportent, joindre les pièces justificatives nécessaires, dater et signer ce formulaire.

Votre identité :

☐Madame ☐Monsieur

Votre nom (de naissance):
_____

Votre nom d'usage (ex. nom d'épouse)
_____

Vos prénoms :
_____

Votre date et lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__| à _____

Votre profession : _____

Votre adresse :
_____

_____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune: _____ Pays: _____

Adresse courriel :
_____@_____

Numéro de téléphone: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Votre lien avec le mineur :
_____

Identité des parents :

☐ **Père** ☐ **Mère**

Son nom de famille :

_____

Son nom d'usage :

_____

Son prénom :

_____

Sa date et son lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__| à _____

Si le parent est décédé, sa date de décès : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Si le parent a fait l'objet d'un retrait de l'autorité parentale, veuillez indiquer :

Son nom et son adresse :

_____

_____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays: _____

☐ **Père** ☐ **Mère**

Son nom de famille :

_____

Son nom d'usage :

_____

Son prénom :

_____

Sa date et son lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__| à _____

Si le parent est décédé, sa date de décès : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Si le parent a fait l'objet d'un retrait de l'autorité parentale, veuillez indiquer :

Son nom et son adresse :

_____

_____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

Mineur(s) concerné(s) :

Si la demande concerne plus de trois enfants, veuillez photocopier cette page ou donner les mêmes renseignements sur une feuille que vous joindrez à celle-ci.

Nom du premier enfant:

_____

Ses (ses) prénoms :

_____

Sa date et son lieu de naissance : I__I__I__I__I__I__I__I__I à _____

Son adresse actuelle :

_____

Code postal I__I__I__I__I__I Commune : _____ Pays : _____

Nom du deuxième enfant:

_____

Son (ses) prénom(s) :

_____

Sa date et son lieu de naissance : I__I__I__I__I__I__I__I à _____

Son adresse :

_____

Code postal I__I__I__I__I__I Commune : _____ Pays : _____

Nom du troisième enfant:

_____

Son (ses) prénom(s) :

_____

Sa date et son lieu de naissance : I__I__I__I__I__I__I__I à _____

Son adresse :

_____

Code postal I__I__I__I__I__I Commune : _____ Pays: _____

(Si vous avez plus de trois enfants n'oubliez pas de joindre une page supplémentaire)

Votre demande :

Vous demandez **au juge des tutelles** du tribunal de grande instance de :
Code postal I__I__I__I__I__I Ville: _____
(voir notice « à qui adresser votre demande »)

L'ouverture d'une mesure de tutelle pour le ou les mineurs cité(s) ci-dessus.

Motifs de la demande :

Dans tous les cas, veuillez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande:

(Si besoin vous pouvez annexer une lettre simple)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ Le I__I__I__I__I__I__I__I__I

Signature

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.