



Service départemental de l'Aide Sociale à l'Enfance
Cellule Adoption et Statuts Spécifiques

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES AUX DONNEES PERSONNELLES

Nom :

Nom marital :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Mail :

Avez-vous fait l'objet d'une adoption ? Simple ou plénière ?

S'il s'agit d'une adoption plénière, avez-vous connaissance de votre identité d'origine ?

Avez-vous déjà entrepris des démarches d'accès aux origines ? Si oui, ont-elles abouti ?

Fait le _____ à _____

Signature _____