

## QUESTIONNAIRE

**A dater et remplir impérativement à l'encre noire.**

***Ce questionnaire est strictement confidentiel et ne fera l'effet d'aucune communication extérieure.***

Vos données sont exclusivement utilisées par notre association. Conformément à la nouvelle réglementation RGPD, votre autorisation est nécessaire.

Veillez cocher la case ci-dessous :

J'autorise Accueil et Partage à disposer de mes données personnelles dans le cadre de ses actions d'adoption pendant le temps nécessaire au processus.

**NOM:** .....

**PRENOM:** .....

**ADRESSE :** .....

**TELEPHONE :** .....

**ADRESSE DE MESSAGERIE :** .....

<b>ETAT CIVIL</b>	<b>MONSIEUR</b>	<b>MADAME</b>
Nom		
Prénom		
Date de Naissance		
Lieu de Naissance		
Naturalisation		
Date de Mariage		
Lieu de Mariage		
Divorcé(e) le		
Veuf (ve) le		
Remariage le		
Vie commune depuis le		
Nombre de frères et soeurs		

**SECRETARIAT GENERAL** 11 rue Nationale 28140 CORMAINVILLE.

Association régie par la loi de 1901. Siège social : Mairie de Châteaudun 28200 Châteaudun.

Tél : 06 16 11 36 46 **Internet** <http://www.accueiletpartage.fr> - **Email** : [contact@aep.asso.fr](mailto:contact@aep.asso.fr)

Version du 14 04 2018

Page 1 sur 4

<b>ETUDES</b>	<b>MONSIEUR</b>	<b>MADAME</b>		
Diplômes Niveau d'études				
<b>PROFESSION</b>				
Actuelle Depuis le				
Revenus mensuels nets				
<b>SANTE</b>				
Problèmes de santé actuels ou passés				
Y a-t-il stérilité ?				
<b>FAMILLE</b>				
<b>Enfants</b>	<b>Biologiques</b>			
Nom	Prénom	Date de Naissance	Sexe F ou M	
<b>Enfants</b>	<b>Adoptés</b>			
Nom	Prénom	Date de Naissance	Sexe F ou M	Date d'Arrivée Date d'Adoption
<b>Autres personnes</b>	<b>Vivant au foyer</b>			
Nom	Prénom	Date de Naissance	Sexe F ou M	
<b>SANTE DES ENFANTS :</b> .....				
.....				
.....				

<b>ORGANISATION FAMILIALE</b>	
<b>PARENTS</b>	
Activités extra professionnelles	..... ..... .....
Loisirs	..... .....
<b>ENFANTS</b>	
Loisirs	..... .....
<b>HABITAT</b>	
Type	
Nombre de pièces	
Etes-vous propriétaire?	

## ACCUEIL DE L'ENFANT ADOPTIF

Age souhaité: .....

Sexe souhaité : .....

Accueilleriez-vous une fratrie? .....

Un enfant handicapé? .....

Date de l'agrément : .....

Mention de la notice : .....

### MOTIVATIONS

Une lettre **manuscrite**  
accompagnera ce questionnaire.

Dans cette lettre, figureront les raisons qui vous ont amenés  
à ce **projet d'adoption**.

**Madame**  
*Signature, date,*  
*Précédée de "lu et approuvé "*