MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Nous sommes là pour vous aider

N° 15457*03

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 tutelles 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 n° 52037 avant de remplir ce formulaire.

Votre identité :

☐ Madame ☐ Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Vos prénoms : _____

Vos date et lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

à _____

Votre profession : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

Adresse électronique : _____

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

Votre lien avec le mineur : _____

Identité des parents :

☐ **Père** ☐ **Mère**

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Ses prénoms : _____

Ses date et 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 : _____

_____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

☐ **Père** ☐ **Mère**

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Ses prénoms : _____

Ses date et 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 : _____

_____

Complément d'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 prénoms : _____

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

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

Nom du deuxième enfant : _____

Ses prénoms : _____

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

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

Nom du troisième enfant : _____

Ses prénoms : _____

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

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |__|__|__|__|__| 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 judiciaire de :

Code postal |__|__|__|__|__| Ville : _____

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)

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

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

Je soussigné(e) (prénom, nom) : _____

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__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.