Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue Québec 🍇 🥸

## FICHE D'INSCRIPTION PERSONNE MINEURE ADOPTÉ(E) DE MOINS DE 14 ANS (Remplir en majuscules)

I - IDENTIFICATION				
Nom et prénom du requérant(e):				
Date de naissance :				
N° assurance maladie :				
Adresse:				
_			Code postal :	
Téléphone à la résidence :				
Téléphone autre :				
Nom et prénom à la naissance (si connu):				
Lieu de naissance (si connu) :				
Numéro de dossier (si connu) :				
<ul> <li>II - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS ADOPTIFS</li> <li>Nom et prénom de votre père adoptif:</li> </ul>				
Adresse:				
Téléphone:				
Nom et prénom se votre mère adoptive :				
Adresse si différente du père :				
Téléphone si différent du père :				
Mes parents adoptifs sont au courant de ma demande		Oui	Non	
Mes parents adoptifs autorisent cette démarche, car j'ai moins de 14 ans		Oui	Non	
Joindre lettre d'autorisation de mes parents adoptifs		Oui		

III Objet de la demande :				
1. Je désire recevoir le sommaire de mes antécédents sociobiologiques.				
2. Je désire recevoir le sommaire de mes antécédents sociobiologiques et que le centre jeunesse informe ma mère que je souhaite la retrouver.				
3. Je désire recevoir le sommaire de mes antécédents sociobiologiques et que le centre jeunesse informe mon père que je souhaite le retrouver.				
4. Je désire recevoir le sommaire de mes antécédents sociobiologiques et retrouver mes parents biologiques, s'ils en ont fait la demande seulement (concordance).				
5. Je désire que le centre jeunesse m'informe si l'un ou l'autre de mes parents biologiques faisait <b>ultérieurement</b> la demande de me retrouver.				
Expliquez pourquoi vous faites cette demande à ce moment-ci (si l'espace est insuffisant, veuillez utiliser le verso :				
IV — Preuves d'identification				
Veuillez inclure avec ce formulaire :				
a) Photocopie de votre carte d'assurance maladie (le <u>recto</u> et non le verso)				
DATE :				
SIGNATURE :				
<ul> <li>PS.: 1. Vous recevrez le résumé du dossier dans un délai raisonnable.</li> <li>2. En cas de difficulté ou d'impossibilité de vous rejoindre, aimeriez-vou</li> </ul>	us nous donner le nom, adresse et numéro			

- 2. En cas de difficulté ou d'impossibilité de vous rejoindre, aimeriez-vous nous donner le nom, adresse et numéro de téléphone d'une ou deux personnes qui sont au courant de votre démarche et avec qui nous pourrions communiquer? Dans l'affirmative, inscrire les coordonnées au verso.
- 3. Veuillez nous aviser de tout changement d'adresse.