

Demande en vue de l'organisation ou de la protection de l'exercice d'un droit de visite

Convention de La Haye sur les aspects civils de l'enlèvement international d'enfants

Adressée à

AUTORITÉ REQUISE

CONCERNE L'ENFANT OU LES ENFANTS SUIVANTS

Nom et prénom(s)	qui aura 16 ans le	A	M	J
Nom et prénom(s)	qui aura 16 ans le	A	M	J

Note: Les rubriques suivantes doivent être remplies de la façon la plus complète possible.
Si les espaces prévus sont insuffisants, vous pouvez y joindre des feuilles supplémentaires.

1. IDENTIFICATION DE L'ENFANT OU DES ENFANTS

Nom et prénom(s)	Date de naissance (Si connue)				A	M	J	
Lieu de naissance (Si connu)	Nationalité							
Adresse habituelle								
Numéro d'assurance sociale				Passport (Pays, n°) (S'il y a lieu)				
Grandeur	Poids	Couleur des cheveux	Couleur des yeux					
Signalement							<input type="checkbox"/> Photographie annexée	

Nom et prénom(s)	Date de naissance (Si connue)				A	M	J	
Lieu de naissance (Si connu)	Nationalité							
Adresse habituelle								
Numéro d'assurance sociale				Passport (Pays, n°) (S'il y a lieu)				
Grandeur	Poids	Couleur des cheveux	Couleur des yeux					
Signalement							<input type="checkbox"/> Photographie annexée	

2. IDENTIFICATION DES PARENTS

MERE	Nom et prénom(s)	Date de naissance	A	M	J
	Lieu de naissance	Nationalité			
	Profession	N° de téléphone	Code régional		
	Adresse habituelle				
	Numéro d'assurance sociale	Passeport (Pays, n°) (S'il y a lieu)			
	Pays de résidence habituelle	Province (S'il y a lieu)			
PERE	Nom et prénom(s)	Date de naissance	A	M	J
	Lieu de naissance	Nationalité			
	Profession	N° de téléphone	Code régional		
	Adresse habituelle				
	Numéro d'assurance sociale	Passeport (Pays, n°) (S'il y a lieu)			
	Pays de résidence habituelle	Province (S'il y a lieu)			
Date du mariage des parents (S'il y a lieu)		A	M	J	Lieu du mariage

3. PARTIE REQUÉRANTE

Nom et prénom(s)		
Nationalité (Si personne physique)		
Profession (Si personne physique)		
Adresse		
N° de téléphone	Code régional	Passeport (Pays, n°) (S'il y a lieu)
Pays de résidence habituelle		Province (S'il y a lieu)
Relation avec l'enfant <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre Spécifiez :		
Nom et adresse du conseiller juridique (S'il y a lieu)		

4. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PERSONNE QUI EXERCE LA GARDE OU QUI A LA GARDE OU LE CONTRÔLE DE L'ENFANT

Nom et prénom(s)		Date de naissance (Si connue)			A	M	J
Lieu de naissance (Si connu)		Nationalité (Si connue)					
Dernière adresse connue		Profession					
Nom et adresse de l'employeur							
Numéro d'assurance sociale			Passeport (Pays, n°) (S'il y a lieu)				
Grandeur	Poids	Couleur des cheveux		Couleur des yeux			
Signalement <input type="checkbox"/> Photographie annexée							

5. ENDROIT OÙ RÉSIDE L'ENFANT

Endroit où devrait se trouver l'enfant
Toute information disponible permettant de localiser l'enfant (Ex.: noms de personnes, faits, etc.)

6. MOTIFS DE FAIT OU LÉGAUX JUSTIFIANT LA DEMANDE D'ASSISTANCE

<input type="checkbox"/> Décision judiciaire	<input type="checkbox"/> Attribution de plein droit	<input type="checkbox"/> Accord
Commentaires		

7. PROCÉDURES CIVILES EN COURS

--

8. ARRANGEMENT PROPOSÉ QUANT À L'EXERCICE DU DROIT DE VISITE (HEURES, DATES, LIEUX, MODALITÉS DE TRANSPORT ET DE PAIEMENT, ETC.)

--

9. ÉNUMÉRATION DES PIÈCES PRODUITES

--

Signé à	Date	A	M	J
Signature et /ou cachet de l'Autorité centrale requérante ou du requérant				

Procuration

Convention de La Haye sur les aspects civils de l'enlèvement international d'enfants (article 28)

Je, soussigné _____, autorise l'Autorité centrale de l'État requis à agir pour mon compte ou à désigner à cette fin un représentant habilité.

J'autorise également l'Autorité centrale du Québec à communiquer, pour les fins d'application de cette convention de La Haye, les renseignements personnels fournis dans le cadre de la présente demande.

Fait à _____ le _____

Signature