



Formulaire d'intérêt pour l'adoption en Haïti

COORDONNÉES DES ADOPTANTS		
Adoptant no 1		Adoptant no 2
Nom et Prénom :		Nom et Prénom :
Date de naissance :		Date de naissance:
Mariés depuis :	Conjoints de fait depuis:	Célibataire depuis :
Profession :		Profession :
Adresse postale :		Ville :
Province : QUÉBEC		Code postal :
Téléphone principal		Région administrative :
Adresse courriel principale		

COCHER L'IDÉE PRIMAIRE DE VOTRE PROJET D'ADOPTION

Ouverture minimale demandée :

- Un enfant de 0-4 ans ou plus
- Deux enfants de 0-6 ans ou plus

Les projets pour une fratrie de 3 enfants ou plus sont possibles.
Le choix de sexe n'est pas accepté.

Détails et commentaires :

Réservé à l'Organisme

CE FORMULAIRE N'EST PAS UNE INSCRIPTION.
Il permet à l'Organisme de connaître votre profil de candidat à l'adoption et de vous placer sur sa liste d'intérêt.

