

FICHE PAYS

Vous êtes adhérent EFA, cette fiche vient de vous être transmise par votre association départementale.

Nous vous demandons de bien vouloir compléter le plus grand nombre de rubriques possibles.

Département

PAYS CONCERNE

Région ou ville :

Date à laquelle vous complétez ce questionnaire :

Démarches en France

- Démarches individuelles : OUI - NON Si OUI, organisme, ministère, personnes contactées :
- Démarches par un O.A.A. : OUI - NON si OUI, nom et adresse :
- Durée de l'attente en France :
- Composition du dossier s'il est différent de celui indiqué par la M.A.I. (utilisez une feuille annexe si nécessaire) :

Démarches dans le pays

- Date d'arrivée dans le pays : - Durée du séjour :
- Vos contacts sur place :
- * Avocats * Représentants :
- * Traducteurs : * Autres :
- Organismes contactés (ministère, orphelinat, équivalence DDASS, etc ...) :
- Documents fournis par le pays en fin de procédure (- jugement d'adoption simple ou plénière, - délégation d'autorité parentale, autres ...)
- Devez-vous refaire un jugement en France ? OUI - NON

L'enfant

Date d'arrivée en France =

A quel moment de la procédure l'enfant vous est-il confié ?

Nombre :

Age :

Sexe :

Santé : Nom et adresse d'un médecin fiable :

- existence d'un dossier médical : OUI - NON - fiabilité du dossier médical : bonne - mauvaise
- existence d'un dossier psychologique : OUI - NON - fiabilité du dossier psychologique : bonne - mauvaise
- Avez-vous eu connaissance d'éléments relatifs au passé de votre enfant ? OUI - NON
- Vos renseignements sont-ils écrits ou oraux ?

Vous-même

Situation familiale :

mariés

vie maritale

célibataire

Age de Monsieur :

Age de Madame :

Profession de Monsieur :

Profession de Madame :

Informations et conseils pratiques

- Conditions d'hébergement :

- Coût global (séjour, voyage, avocat, frais de dossier, ...), vous pouvez détailler si vous le souhaitez :

- Organisation du voyage :

- compagnie aérienne choisie :

- pourquoi ?

- Monnaie utilisée :

- dans la vie courante :

- en cas de dépense importante :

- Peut-on utiliser des cartes bancaires ? OUI - NON

Si OUI, de préférence lesquelles ?

des travellers chèques ? OUI - NON

Si OUI, de préférence lesquels :
libellés en francs, en dollars, ...

- Comment se déplacer ?

- Vaccinations

- obligatoires :

- conseillées :

- Faut-il prévoir une trousse médicale ?

Renseignements complémentaires que vous souhaitez nous apporter (ce qui vous a manqué, ce que vous avez découvert, - bonnes et mauvaises surprises-)

Il nous reste maintenant à vous remercier d'avoir bien voulu répondre à ce questionnaire et à vous souhaiter beaucoup de joie avec votre (ou vos) enfant(s). Un dernier effort cependant : veuillez-nous laisser vos coordonnées et cocher les cases correspondant à vos choix !

Nom :

Prénoms :

Adresse :

J'accepte d'être contacté par la commission pour des renseignements complémentaires.

J'accepte aussi de recevoir (ou d'être contacté par téléphone par) des futurs adoptants intéressés par mon expérience.

Je ne souhaite pas que mes coordonnées soient divulguées.

Signature :

→ Destinataire du document :

Indiquez ici la personne chargée
des fiches A.I. dans votre département

Anne COUROUSSE
ENFANCE ET FAMILLES
D'ADOPTION
8, rue d'Auvours - 44000 NANTES
Tél. 40 12 06 95