

Formulaire de réponse à l'appel à candidatures 2017 pour HAÏTI

I. Informations relatives au(x) candidat(s)

NOM, PRENOM de MONSIEUR : _____

NOM, PRENOM de MADAME : _____

AGE de MONSIEUR au 7 octobre 2016 : _____

AGE de MADAME au 7 octobre 2016 : _____

Nombre d'enfant(s) biologique(s) au foyer et hors foyer : _____

Nombre d'enfant(s) adopté(s) au foyer et hors foyer : _____

Nombre d'années de mariage au 7 octobre 2016: _____

Date de délivrance de l'Agrément : _____

Date d'expiration de l'Agrément : _____

II. Profil de l'enfant/ des enfants attendu(s)

Nombre d'enfant(s) souhaité(s)

Âge du/des enfant(s) attendu(s) :

Ouvertures aux particularités médicales : OUI NON

Si oui, lesquelles : _____

III. Informations complémentaires

Autres procédures d'adoption déjà engagées (vers quel pays et avec quel organisme) : _____