

**AUTORITE CENTRALE
OU AGENCE
D'ADOPTION**

NOM AUTORITE CENTRALE OU
AGENCE D'ADOPTION:
Agence Française de l'Adoption

ADRESSE :
63bis boulevard Bessières
75017 PARIS
FRANCE

TEL :00 33 (0)1 44 78 61
40

FAX :00 33 (0)1 44 78 61
41

E-mail :

www.agence-adoption.fr

RAPPORT D'ADOPTION
N°

AFFAIRE N°

--	--	--	--	--

NOM DU TRIBUNAL
D'INSTANCE

PAYS D'ACCUEIL

Photo de l'enfant

**DATE DU JUGEMENT
D'ADOPTION**

J J M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

NOM DE L'ENFANT

DATE DE NAISSANCE

**DERNIERE ADRESSE
AU SRI LANKA**

**NOM ET PRENOM DU
PERE ADOPTIF**

**NOM ET PRENOM DE
LA MERE ADOPTIVE**

ADRESSE

Indicatif du Pays

TEL :

[illegible]**FAX :**[illegible]

E-MAIL :

--

WWW.

--

**DATE DU PROCHAIN
RAPPORT**

--	--	--	--	--	--

RAPPORT SUR L'ENFANT

DEVELOPPEMENT PHYSIQUE DE L'ENFANT

Photo 2

DEVELOPPEMENT EMOTIONNEL DE L'ENFANT

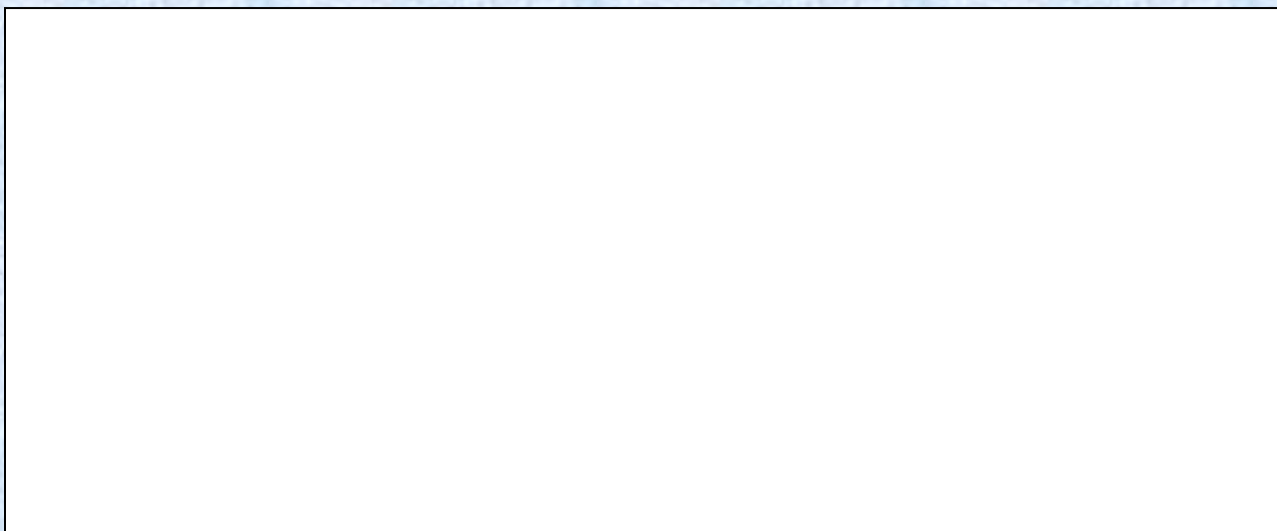
Photo 3

INTEGRATION AU SEIN DE LA FAMILLE



Photo 4

SANTE DE L'ENFANT



COMMENTAIRES

DATE :
JJ/MM/AAAA

.....
Signature du père

.....
Signature de la mère

**ANNEXE- RELEVÉ BANCAIRE DE
L'ENFANT**

ABC BANK

COMPTE #123456789

NOM

DATE	DETAILS	VERSEMENT	SOLDE

SOLDE DISPONIBLE