

**AUTORITE CENTRALE
OU AGENCE
D'ADOPTION**

Photo de l'enfant

RAPPORT D'ADOPTION

N°

AFFAIRE N°

NOM DU TRIBUNAL
D'INSTANCE

PAYS D'ACCUEIL

**DATE DU JUGEMENT
D'ADOPTION**

J J M M 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

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

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

ADRESSE :
4 rue Mozart
CS 50100
92587 CLICHY CEDEX
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

Indicatif du Pays

TEL :

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

FAX :

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

E-MAIL :

<input type="text"/>

WWW.

<input type="text"/>

**DATE DU PROCHAIN
RAPPORT**

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

RAPPORT SUR L'ENFANT

**DEVELOPPEMENT PHYSIQUE DE
L'ENFANT**

Photo 2

Photo 3

**DEVELOPPEMENT EMOTIONNEL DE
L'ENFANT**

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- RELEVE BANCAIRE DE
L'ENFANT

⌘ ABC BANK

COMPTE #

123456789

NOM

DATE	DETAILS	VERSEMENT	SOLDE

SOLDE DISPONIBLE