CHAPITRE 3 - ADOPTION

A - Adoption par le conjoint d’un parent

1 - Demande d’ordonnance (Formule 13)

**Formule 13**

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2, par. 75(1))

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

 **Demande d’ordonnance d’adoption**

[*Prénom(s)*], [*initiale du nom de famille*]

(Prénom(s) de l’enfant et l’initiale du nom de famille (« l’enfant »))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [*Date*]  | [*Sexe*]  | [*Endroit*]  | [*Numéro*]  |
| Date de naissance | Sexe | Lieu de naissance | Numéro d’enregistrementde naissance |

Demandeur *(s’il y a plus d’un demandeur. Donner le nom et l’adresse de chacun d’eux.)* :

[*Nom*], [*prénom(s)*]

Nom et prénom(s)

[*Adresse*]

Adresse pour fins de signification

[*Téléphone*]

Téléphone

[*Nom*], [*prénom(s)*]

Nom et prénom(s)

[*Adresse*]

Adresse pour fins de signification

[*Téléphone*]

Téléphone

Avocat *(Si le(s) demandeur(s) est (sont) représenté(s) par un avocat, donner le nom au complet de l’avocat ainsi que son adresse et numéro de téléphone.)*:

 [*Nom*]

[*Raison sociale*]

[*Adresse*]

[*Numéro de téléphone*]

1. Je présente une demande d’ordonnance d’adoption prononçant l’adoption de l’enfant.

2. Fournir les renseignements suivants concernant le parent adoptif :

a) nom : [*nom*]

b) sexe : [*sexe*]

c) date de naissance : [*date*]

d) lieu de résidence : [*municipalité*]

e) occupation : [*occupation*]

f) déclarer tout lien de parenté avec l’enfant : aucun

3. Fournir les renseignements suivants lorsque les parents adoptifs sont mariés :

a) date du mariage : [*date*]; et

b) lieu du mariage : [*municipalité*].

4. Je demande que le nom de l’enfant après l’adoption devienne [*nom*].

5. Les motifs de la demande sont les suivants :

a) pourvoir aux besoins physiques et matériels, affectifs, religieux, éducationnels, sociaux et culturels de l’enfant ainsi qu’à ses besoins en matière de loisirs;

b) j’aime profondément cet enfant qui vit avec moi et sa mère depuis le mois de [*mois, année*] et nous allons continuer à l’aimer et à lui donner tout ce que nous pouvons lui donner comme parents; et

c) l’adoption est dans l’intérêt supérieur de l’enfant.

Fait à [*municipalité*], au Nouveau-Brunswick, le [*date*].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Signature du demandeur*]

[*PRATICIEN*]

2 - Affidavit du requérant

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2)

**Affidavit du requérant**

Je soussigné, [*nom*], de [*municipalité*] au Nouveau-Brunswick, déclare sous serment ce qui suit :

1. Je suis le requérant d’une demande d’ordonnance d’adoption de [*nom*], qui est né le [*date*], à [*municipalité*], au Nouveau-Brunswick.

2. Tous les faits énoncés dans la demande d’adoption sont véridiques.

3. Avec ma conjointe, [*nom*], mère naturelle de l’enfant, j’ai eu la garde, la charge et la direction de l’enfant, [*nom*], depuis le [*date*].

4. La mère de l’enfant a donné son consentement à l’adoption et au changement des nom et prénoms de l’enfant.

5. [*Nom*], le père naturel de l’enfant, est décédé le [*date*].

|  |  |
| --- | --- |
| Fait sous serment devant moi à [*municipalité*], au Nouveau-Brunswick, le [*date*]. | ))))) |
| Commissaire aux serments en ma qualité d’avocat | ) [*Requérant*]) |

[*PRATICIEN*]

3 - Consentement du parent (Formule 14)

**Formule 14**

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2, par. 76(6))

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

**Consentement particulier à l’adoption - parent**

Enfant :

[*Nom*], [*prénom(s)*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et prénom(s)

[*Date de naissance*] [*sexe*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance sexe

[*Municipalité*], au Nouveau-Brunswick

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu de naissance

[*Numéro*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro d’enregistrement de la naissance

Je soussigné(e), [*nom*], parent de l’enfant, ayant été informé(e) de tous les aspects d’une ordonnance d’adoption ainsi que de ses conséquences raisonnables ou en ayant compris la portée, consens à l’adoption de l’enfant par [*nom*] et consens également à ce que les nom et prénom(s) de l’enfant soient [*nom et prénom(s)*].

Je suis un parent de l’enfant au sens de la *Loi sur les services à la famille* puisque je suis la mère dudit enfant.

Fait à [*municipalité*], le [*date*].

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Témoin | [*Nom du signataire*] |

[*PRATICIEN*]

4 - Affidavit du témoin au consentement (Formule 18)

**Formule 18**

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap F-2.2, par. 76(7))

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

**Affidavit du témoin**

Je soussigné, [*nom*], de [*adresse complète*], déclare sous serment :

1. J’étais présent et j’ai assisté à la signature du présent consentement par [*nom*], à [*municipalité*];

2. Je connais la personne qui a donné son consentement;

3. Je suis la personne qui a signé à titre de témoin au présent consentement.

|  |  |
| --- | --- |
| Fait sous serment devant moi à [*municipalité*], dans le comté de [*comté*], province du Nouveau-Brunswick, le [*date*]. | )))))) |
| Commissaire à la prestation de sermentsen ma qualité d’avocate | ) [*Signataire*]) |

[*PRATICIEN*]

5 - Ordonnance d’adoption (Formule 21)

**Formule 21**

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2, par. 83(2))

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

**Ordonnance d’adoption**

Ayant entendu la demande de [*nom*] et [*nom*] sollicitant une ordonnance d’adoption de [*prénom de l’enfant*] [*initiale de son nom de famille*], [*numéro d’enregistrement de la naissance*] (« l’enfant »), née le [*date*], à [*municipalité*];

Et la Cour étant convaincue

(a) que les dispositions de la Partie V de la *Loi sur les services à la famille* ont été respectées;

(b) que le(s) demandeur(s) est (sont) capable(s) de se charger de l’enfant et de l’élever convenablement;

(c) de la possibilité que l’adoption assurera à l’enfant la sécurité, des liens familiaux permanents et des soins ininterrompus;

(d) de la vérité des questions énoncées dans la demande; et

(e) de l’opportunité de prononcer l’adoption;

La Cour ordonne qu’à partir de la date de la présente ordonnance [*prénom de l’enfant*] [*initiale de son nom de famille*], [*numéro d’enregistrement de naissance*], est à toutes fins l’enfant du demandeur, [*nom*], et de son conjoint, [*nom*], et le nom au complet de l’enfant est [*nom complet de l’enfant*], tel que demandé et tel que modifié en vertu de l’article 85 de la *Loi sur les services à la famille*.

Fait à [*municipalité*], le [*date*].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Juge de la Cour du Banc de la Reine du

Nouveau-Brunswick

[*PRATICIEN*]

B - Adoption privée ou d’un enfant sous tutelle

1 - Adoption d’un enfant sous tutelle

a) Avis au Ministère (Formule 19)

**Formule 19**

*(Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2, par. 79(3))

**Avis d’intention de demander une ordonnance d’adoption**

Destinataire : Le ministre de la Santé et des Services communautaires

Je (Nous) soussigné(s), [*nom*] et [*nom*], de [*municipalité*], dans le comté de [*comté*], province du Nouveau-Brunswick, vous avisons, par les présentes, de notre intention de demander une ordonnance d’adoption relativement à [*prénom*], [*initiale du nom de famille*], [*numéro d’enregistrement de naissance*] (« l’enfant »), née le [*date*], à [*lieu de naissance*], dans la province du Nouveau-Brunswick.

1. Il n’existe pas de lien de parenté entre nous et l’enfant.

2. *Ne cocher qu’une seule case* :

[ ] L’enfant est à la charge du Ministre.

- ou -

[ ] L’adoption est une adoption privée. Les nom(s) et les adresse(s) du (des ) parent(s) de l’enfant (ou le(s) tuteur(s) si les parents sont décédés) sont les suivants : [*nom de la mère*], [*adresse*] et [*nom du père*], [*adresse*].

3. Je comprends (Nous comprenons )que :

a) la Cour peut exiger du Ministre qu’il procède à une enquête sur le placement en vue de l’adoption et qu’il fournisse un rapport à la Cour;

b) c’est une infraction à la *Loi sur les services à la famille*, tant avant qu’après la naissance d’un enfant, d’accorder ou de recevoir, ou encore de consentir à accorder ou à recevoir un paiement, une récompense ou un avantage quelconque en raison, en contrepartie, ou à l’occasion

(i) de l’adoption ou de l’adoption proposée d’un enfant,

(ii) de l’octroi ou de la signature d’un consentement en vue de l’adoption d’un enfant,

(iii) du placement de l’enfant en vue de son adoption, ou

(iv) de la conduite de négociations ou de la mise au point d’arrangements en vue de l’adoption d’un enfant.

4. Je consens (Nous consentons) à fournir tous renseignements que la Cour peut requérir si elle ordonne la tenue d’une enquête sur le placement en vue de l’adoption.

Fait à [*municipalité*], le [*date*].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Signataire*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Signataire*]

[*PRATICIEN*]

b) Demande d’ordonnance (Formule 13)

**Formule 13**

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2, par. 75(1))

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

**Demande d’ordonnance d’adoption**

[*Prénom(s)*], [*initiale du nom de famille*]

(Prénom(s) de l’enfant et l’initiale du nom de famille (« l’enfant »))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [*Date*]  | [*Sexe*]  | [*Municipalité*]  | [*Numéro*]  |
| Date de naissance | Sexe | Lieu de naissance | Numéro d’enregistrement de naissance |

Demandeurs :

[*Nom*], [*prénom(s)*]

Nom et prénom(s)

[*Adresse*]

Adresse pour fins de signification

[*Téléphone*]

Téléphone

[*Nom*], [*prénom(s)*]

Nom et prénom(s)

[*Adresse*]

Adresse pour fins de signification

[*Téléphone*]

Téléphone

Avocat :

 [*Nom*]

[*Raison sociale*]

[*Adresse*]

[*Numéro de téléphone*]

1. Nous présentons une demande d’ordonnance d’adoption prononçant l’adoption de l’enfant.

2. Fournir les renseignements suivants concernant les parents adoptifs :

Père :

a) nom : [*nom*]

b) sexe : [*sexe*]

c) date de naissance : [*date*]

d) lieu de résidence : [*municipalité*]

e) occupation : [*occupation*]; et

f) déclarer tout lien de parenté avec l’enfant : aucun

Mère :

a) nom : [*nom*]

b) sexe : [*sexe*]

c) date de naissance : [*date*]

d) lieu de résidence : [*municipalité*]

e) occupation : [*occupation*]; et

f) déclarer tout lien de parenté avec l’enfant : aucun

3. Fournir les renseignements suivants lorsque les parents adoptifs sont mariés :

 a) date du mariage : [*date*]; et

 b) lieu du mariage : [*municipalité*].

4. Nous demandons que le nom de l’enfant après l’adoption devienne [*nom*].

5. Les motifs de la demande sont les suivants :

a) pourvoir aux besoins physiques et matériels, affectifs, religieux, éducationnels, sociaux et culturels de l’enfant ainsi qu’à ses besoins en matière de loisirs;

b) nous aimons profondément cet enfant qui vit avec nous depuis le [*date*] et nous allons continuer à l’aimer et lui donner tout ce que nous pouvons lui donner comme parents; et

c) l’adoption est dans l’intérêt supérieur de l’enfant.

Fait à [*municipalité*], Nouveau-Brunswick, le [*date*].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Nom de la requérante*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Nom du requérant*]

[*PRATICIEN*]

c) Affidavit des requérants

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2)

**Affidavit des requérants**

Nous soussignés, [*nom*] et [*nom*], de [*municipalité*], au Nouveau-Brunswick, déclarons sous serment :

1. Nous sommes les requérants d’une demande d’ordonnance d’adoption de [*nom*], qui est née le [*date*], à [*municipalité*], au Nouveau-Brunswick.

2. Tous les faits énoncés dans la demande d’adoption sont véridiques.

3. Nous avons accepté la garde, la charge et la direction de l’enfant, [*nom*], depuis le [*date*], date à laquelle le ministre de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick nous remettait l’enfant. Nous avons aussi accepté de respecter les dispositions d’une ordonnance de tutelle rendue le [*date*] par le juge [*nom*], juge à la Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick, Division de la famille.

|  |  |
| --- | --- |
| Fait sous serment devant moi à [*municipalité*], au Nouveau-Brunswick, ce [*date*]. | ))))) |
| Commissaire aux serments en ma qualité d’avocat | ) [*Requérant*])))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) [*Requérante*] |
|  |  |

[*PRATICIEN*]

d) Consentement du Ministre (Formule 16)

**Formule 16**

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2, par. 76(6))

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

**Consentement particulier à l’adoption - ministre**

Enfant :

[*Prénom(s) et l’initiale du nom de famille*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Prénom(s) et l’initiale du nom de famille)

[*Date de naissance*] [*sexe*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Date de naissance) sexe

[*Municipalité*], au Nouveau-Brunswick

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Lieu de naissance)

[*Numéro*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Numéro d’enregistrement de naissance)

Je soussigné, [*nom*], suis un employé compétent du ministère de la Santé et des Services communautaires et j’ai l’autorisation écrite du Ministre en vertu de l’alinéa 3(1)*b)* de la *Loi sur les services à la famille* de consentir aux adoptions.

J’ai été informée de tous les aspects d’une ordonnance d’adoption ainsi que de ses conséquences raisonnables ou j’en ai compris la portée.

L’enfant est devenu un enfant à charge en vertu d’un entente (ordonnance) de tutelle le [*date*].

Je consens à l’adoption de l’enfant par [*nom*] et [*nom*], et j’atteste qu’aucun avis de révocation de l’entente de tutelle n’a été reçue dans les délais prescrits.

Fait à [*municipalité*], le [*date*].

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [*Témoin*] | [*Signataire*] |

[*PRATICIEN*]

e) Affidavit du témoin au consentement (Formule 18)

**Formule 18**

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2, par. 76(7))

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

**Affidavit du témoin**

Je soussigné, [*nom*], de [*adresse complète*], déclare sous serment :

1. J’étais présent et j’ai assisté à la signature du présent consentement par [*nom*], à [*municipalité*];

2. Je connais la personne qui a donné son consentement;

3. Je suis la personne qui a signé à titre de témoin au présent consentement.

|  |  |
| --- | --- |
| Fait sous serment devant moi à [*municipalité*], dans le comté de [*comté*] et province du Nouveau-Brunswick, le [*date*]. | )))))) |
| Commissaire à la prestation de sermenten ma qualité d’avocate | ) [*Signataire*]) |

[*PRATICIEN*]

f) Consentement de l’enfant (Formule 17)

**Formule 17**

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2, par. 76(6))

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

**Consentement particulier à l’adoption - enfant**

Enfant :

[*Prénom(s) et l’initiale du nom de famille*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom(s) et l’initiale du nom de famille

[*Date de naissance*] [*sexe*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance sexe

[*Municipalité*], au Nouveau-Brunswick

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu de naissance

[*Numéro*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro d’enregistrement de la naissance

Je soussigné, [*nom au complet*], ayant été informé(e) de tous les aspects d’une ordonnance d’adoption ainsi que de ses conséquences raisonnables, ou en ayant compris la portée, consens à mon adoption par [*nom du parent adoptif*], [*nom du parent adoptif*].

Je consens à ce que mon nom après l’adoption devienne [*nom au complet*].

Fait à [*municipalité*], ce [*date*].

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [*Témoin*] | [*Signataire*] |

[*PRATICIEN*]

g) Affidavit du témoin au consentement (Formule 18)

**Formule 18**

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2, par. 76(7))

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

**Affidavit du témoin**

Je soussigné, [*nom*], de [*adresse complète*], déclare sous serment :

1. J’étais présent et j’ai assisté à la signature du présent consentement par [*nom*], à [*municipalité*];

2. Je connais la personne qui a donné son consentement;

3. Je suis la personne qui a signé à titre de témoin au présent consentement.

|  |  |
| --- | --- |
| Fait sous serment devant moi à [*municipalité*], dans le comté de [*comté*] et province du Nouveau-Brunswick, le [*date*]. | )))))) |
| Commissaire à la prestation de sermentsen ma qualité d’avocate | ) [*Signataire*]) |

[*PRATICIEN*]

h) Avis d’audience (Formule 20)

**Formule 20**

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

**Avis d’audience**

Destinataire : Le ministre de la Santé et des Services communautaires

Sachez que nous, [*nom*] et [*nom*], de [*adresse*], de [*municipalité*], dans le comté de [*comté*] et province du Nouveau-Brunswick, avons demandé une ordonnance d’adoption pour l’enfant [*prénom(s) et l’initiale du nom de famille*], [*numéro d’enregistrement de naissance*], née le [*date de naissance*], à [*municipalité*], dans la province du Nouveau-Brunswick.

Et sachez de plus que la demande d’adoption sera entendue à [*municipalité*], le [*date*], à [*heure*] h ou aussitôt que possible par la suite.

Fait à [*municipalité*], le [*date*].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Signataire*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Signataire*]

[*PRATICIEN*]

i) Ordonnance d’adoption (Formule 21)

**Formule 21**

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2, par. 83(2))

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

**Ordonnance d’adoption**

Ayant entendu la demande de [*nom*] et [*nom*] sollicitant une ordonnance d’adoption de [*prénom(s) de l’enfant*], [*initiale de son nom de famille*], [*numéro d’enregistrement de la naissance*] (« l’enfant »), née le [*date*], à [*municipalité*];

Et la Cour étant convaincue

(a) que les dispositions de la Partie V de la *Loi sur les services à la famille* ont été respectées;

(b) que les demandeurs sont capables de se charger de l’enfant et de l’élever convenablement;

(c) de la possibilité que l’adoption assurera à l’enfant la sécurité, des liens familiaux permanents et des soins ininterrompus;

(d) de la vérité des questions énoncées dans la demande; et

(e) de l’opportunité de prononcer l’adoption;

La Cour ordonne qu’à partir de la date de la présente ordonnance [*prénom(s) de l’enfant*], [*initiale de son nom de famille*], [*numéro d’enregistrement de naissance*], est à toutes fins l’enfant des demandeurs, [*nom*] et [*nom*], et le nom au complet de l’enfant est [*nom complet de l’enfant*], tel que demandé et tel que modifié en vertu de l’article 85 de la *Loi sur les services à la famille*.

Fait à [*municipalité*], le [*date*].

Sceau de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cour Juge

Cour du Banc de la Reine

du Nouveau-Brunswick

[*PRATICIEN*]

2 - Autre formule

a) Consentement du parent (Formule 15)

**Formule 15**

(*Loi sur les services à la famille*, L.N.-B. 1980, chap. F-2.2, par. 76(6))

No du dossier :

Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick

Division de la famille

Circonscription judiciaire de [*circonscription*]

**Consentement général à l’adoption - parent**

Enfant :

[*Prénom(s) donné(s) à l’enfant et l’initiale du nom de famille*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom(s) donné(s) à l’enfant et l’initiale du nom de famille (« l’enfant »)

[*Date de naissance*] [*sexe*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance sexe

[*Municipalité*], au Nouveau-Brunswick

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu de naissance

[*Numéro*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro d’enregistrement de la naissance

Je soussigné, [*nom*], parent de l’enfant, ayant été informé de tous les aspects d’une ordonnance d’adoption ainsi que de ses conséquences raisonnables ou en ayant compris la portée, consens à l’adoption de l’enfant.

Je suis un parent de l’enfant au sens de la *Loi sur les services à la famille* puisque je suis le père de l’enfant.

Fait à [*municipalité*], le [*date*].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Témoin*] [*Signataire*]

[*PRATICIEN*]