Cliquez ici pour la marche à suivre

Santé et Services sociaux Québec

Demande de recherche d'antécédents sociobiologiques et de retrouvailles

Cette demande permet de recevoir des antécédents sociobiologiques, la communication d'identité et les renseignements permettant de prendre contact avec la personne recherchée.

Statut de la personne qui remplit le présent formulaire

Je fais ma demande à titre de :

- ◯ Personne adoptée
- ◯ Personne adoptable non adoptée
- ◯ Descendant au premier degré d'une personne adoptée décédée, âgé de 14 et plus
- ◯ Parent d'origine
- ◯ Grand-parent d'origine
- ◯ Parent adoptif d'un enfant de moins de 14 ans (pour l'adoption nationale)
  Parent adoptif sans égard à l'âge de l'enfant (pour l'adoption internationale et intergouvernementale)
- ◯ Membre de la fratrie d'origine (frère, sœur) d'une personne adoptée

A. Renseignements sur l'identité de la personne qui remplit le formulaire

Nom | Prénom | Date de naissance (année/mois/jour)

Sexe ◯ Féminin ◯ Masculin ◯ Autre

Numéro d'assurance maladie (s'il y a lieu)

Adresse complète actuelle

Numéro | Rue | Appartement | Ville

Province | Code postal | Pays

Téléphone et courriel

Téléphone au domicile | Téléphone au travail

Cellulaire | Courriel

B. Demande

Veuillez remplir la section correspondant à votre statut. Si vous êtes :

- Une personne adoptée ou une personne adoptable non adoptée, remplissez les sections 1 et 1.2 ;
- Un descendant au premier degré d'une personne adoptée décédée, âgé de 14 et plus, remplissez les sections 1.1 et 1.2 ;
- Un parent d'origine, remplissez les sections 2 et 2.2 ;
- Un grand-parent d'origine d'une personne adoptée, remplissez les sections 2.1 et 2.2 ;
- Un parent adoptif, remplissez la section 3 ;
- Un membre de la fratrie d'origine d'une personne adoptée, remplissez la section 4.

Section 1 — Demande d'une personne adoptée ou d'une personne adoptable non adoptée

IMPORTANT

Si vous avez moins de 14 ans, vous devez joindre à la demande, l'autorisation de chacun de vos parents adoptifs ou de votre tuteur ou tutrice (Annexe 1).

Objet de la demande

Pour chacun des énoncés ci-dessous, répondez par oui ou par non en cochant la case appropriée.		Oui	Non
1.	Je désire obtenir mes nom(s) et prénom(s) d'origine.	○	○
2.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) de ma mère d'origine.	○	○
3.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) de mon père d'origine.	○	○
4.	Je désire obtenir mon histoire d'adoption (antécédents sociobiologiques).	○	○
5.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec ma mère d'origine (retrouvailles).	○	○
6.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec mon père d'origine (retrouvailles).	○	○
7.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) d'un membre de ma fratrie d'origine devenu majeur.	○	○
8.	Je désire obtenir les renseignements permettant de communiquer avec un membre de ma fratrie d'origine devenu majeur (retrouvailles).	○	○
9.	Je désire effectuer une vérification de décès concernant ma mère d'origine (vérification possible aux 12 mois.)	○	○
10.	Je désire effectuer une vérification de décès concernant mon père d'origine (vérification possible aux 12 mois.)	○	○
11.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) de ma grand-mère maternelle d'origine.	○	○
12.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) de mon grand-père maternel d'origine.	○	○
13.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) de ma grand-mère paternelle d'origine.	○	○
14.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) de mon grand-père paternel d'origine.	○	○
15.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec ma grand-mère maternelle d'origine (retrouvailles).	○	○
16.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec mon grand-père maternel d'origine (retrouvailles).	○	○
17.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec ma grand-mère paternelle d'origine (retrouvailles).	○	○
18.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec mon grand-père paternel d'origine (retrouvailles).	○	○
19.	Je désire obtenir une copie de mon acte de naissance primitif (attestation).	○	○
20.	Je désire obtenir une copie des jugements ayant trait à mon adoption (attestation).	○	○

Section 1.1 — Demande d'un descendant au premier degré d'une personne adoptée décédée, âgé de 14 ans et plus

IMPORTANT

***Une preuve attestant du lien de filiation ainsi que le certificat de décès du parent devront être joints à la demande.**

Objet de la demande

Pour chacun des énoncés ci-dessous, répondez par oui ou par non en cochant la case appropriée.		Oui	Non
1.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) d'origine de mon parent.	○	○
2.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) de la mère d'origine de mon parent.	○	○
3.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) du père d'origine de mon parent.	○	○
4.	Je désire obtenir l'histoire d'adoption (antécédents sociobiologiques) de mon parent.	○	○
5.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec la mère d'origine de mon parent (retrouvailles).	○	○
6.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec le père d'origine de mon parent (retrouvailles).	○	○
7.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) d'un membre de la fratrie d'origine devenu majeur de mon parent.	○	○
8.	Je désire obtenir les renseignements permettant de communiquer avec un membre de la fratrie d'origine devenu majeur de mon parent (retrouvailles).	○	○
9.	Je désire effectuer une vérification de décès concernant la mère d'origine de mon parent (vérification possible aux 12 mois.)	○	○
10.	Je désire effectuer une vérification de décès concernant le père d'origine de mon parent (vérification possible aux 12 mois.)	○	○
11.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) de la grand-mère maternelle d'origine de mon parent.	○	○
12.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) du grand-père maternel d'origine de mon parent.	○	○
13.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) de la grand-mère paternelle d'origine de mon parent.	○	○
14.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) du grand-père paternel d'origine de mon parent.	○	○
15.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec la grand-mère maternelle d'origine de mon parent (retrouvailles).	○	○
16.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec le grand-père maternel d'origine de mon parent (retrouvailles).	○	○
17.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec la grand-mère paternelle d'origine de mon parent (retrouvailles).	○	○
18.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec le grand-père paternel d'origine de mon parent (retrouvailles).	○	○
19.	Je désire obtenir une copie de l'acte de naissance primitif de mon parent (attestation).	○	○
20.	Je désire obtenir une copie des jugements ayant trait à l'adoption de mon parent (attestation).	○	○

Section 1.2 — Renseignements à fournir

Pour chacun des éléments d'information demandés ci-dessous, soyez le plus précis possible.

Les nom(s) et prénom(s) à la naissance de la personne adoptée (si connus) :

Nom(s)	Prénom(s)	Date de naissance (année/mois/jour)

Le lieu de naissance de la personne adoptée (ex. : nom de l'hôpital, de la crèche ou de la maison de naissance, ville, région, province) :

Prénom(s) et nom(s) du ou des parent(s) adoptif(s) :

Nom(s) du parent	Prénom(s) du parent	Date de naissance (année/mois/jour)
Nom(s) du parent	Prénom(s) du parent	Date de naissance (année/mois/jour)

Lieu de résidence du ou des parent(s) adoptif(s) au moment de l'adoption :

Avez-vous déjà obtenu des services par le passé (sommaire de vos antécédents sociobiologiques, confirmation de décès, retrouvailles, etc.) ?

◯ Oui ◯ Non

Détaillez :

Renseignements personnels sur la ou les personnes recherchées (si connus) :

Informations sur	Nom(s)	Prénom(s)	Date de naissance (année/mois/jour)	Lieu de naissance	Lieu de résidence au moment de la naissance
La mère d'origine					
Le père d'origine					
La fratrie d'origine					
Les grands-parents paternels d'origine					
Les grands-parents maternels d'origine					

Section 2 — Demande d'un parent d'origine

Objet de la demande

Pour chacun des énoncés ci-dessous, répondez par oui ou par non en cochant la case appropriée.		Oui	Non
1.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) donnés à mon enfant à la suite de son adoption.	◯	◯
2.	Je désire obtenir les antécédents des parents adoptifs de mon enfant (incluant les informations disponibles sur l'histoire d'adoption de mon enfant).	◯	◯
3,	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec mon enfant (retrouvailles).	◯	◯
4.	Je désire effectuer une vérification de décès concernant mon enfant (vérification possible aux 12 mois.)	◯	◯

Section 2.1 — Demande d'un grand-parent d'origine

Objet de la demande

Pour chacun des énoncés ci-dessous, répondez par oui ou par non en cochant la case appropriée.		Oui	Non
1.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) donnés à l'enfant à la suite de son adoption.	◯	◯
2.	Je désire obtenir les renseignements permettant de prendre contact avec l'enfant (retrouvailles).	◯	◯

Section 2.2 — Renseignements sur l'enfant confié en adoption

Pour chacun des éléments d'information demandés ci-dessous, soyez le plus précis possible.

Nom donné à la naissance (si connu) : _____

Prénom donné à la naissance (si connu) : _____

Date de naissance : _____ (année/mois/jour) Sexe à la naissance : ◯ Féminin ◯ Masculin

Nom de la mère d'origine ou pseudonyme utilisé au moment de la naissance (le cas échéant) :

_____

Lieu de naissance (ex. : nom de l'hôpital, de la crèche ou de la maison de naissance, ville, région, province) :

Établissement (CISSS, CIUSSS) ou Secrétariat aux services internationaux à l'enfant (SASIE) responsable de l'adoption (le cas échéant) :

_____

Section 3 — Demande d'un parent adoptif d'un enfant de moins de 14 ans (adoption nationale) Demande d'un parent adoptif sans égard à l'âge de l'enfant (adoption internationale et intergouvernementale)

Objet de la demande

Pour l'énoncé ci-dessous, répondez par oui ou par non en cochant la case appropriée.		Oui	Non
1.	Je désire recevoir l'histoire d'adoption de mon enfant (antécédents sociobiologiques).	◯	◯

Renseignements à fournir

Pour chacun des éléments d'information demandés ci-dessous, soyez le plus précis possible.

Nom(s) et prénom(s) de l'enfant après l'adoption :

Nom(s) _____ Prénom(s) _____

Nom(s) et prénom(s) donnés à la naissance de l'enfant (si connus) :

Nom(s) _____ Prénom(s) _____

Date de naissance : _____ (année/mois/jour) Sexe à la naissance : ◯ Féminin ◯ Masculin

Identité de genre : ◯ Féminin ◯ Masculin ◯ Autre

Lieu de naissance (ex. : nom de l'hôpital, de la crèche ou de la maison de naissance, ville, région, province) :

Lieu de votre résidence au moment de l'adoption :

Section 4 — Demande d'un membre de la fratrie d'origine d'une personne adoptée

IMPORTANT

Indiquer votre lien d'origine avec la personne recherchée : ◯ Maternel ◯ Paternel

*Une preuve attestant du lien de filiation commun avec la fratrie recherchée devra être jointe à la demande (certificat de naissance, certificat de décès du parent ou nécrologie).

Objet de la demande

Pour chacun des énoncés ci-dessous, répondez par oui ou par non en cochant la case appropriée.		Oui	Non
1.	Je désire obtenir les nom(s) et prénom(s) d'un membre de ma fratrie d'origine devenu majeur.	◯	◯
2.	Je désire obtenir les renseignements permettant de communiquer avec un membre de ma fratrie d'origine devenu majeur (retrouvailles)	◯	◯

Renseignements personnels sur la personne recherchée

Pour chacun des éléments d'information demandés ci-dessous, soyez le plus précis possible.

Nom donné à la naissance (si connu) : _____

Prénom donné à la naissance (si connu) : _____

Date de naissance : _____
(année/mois/jour)

Lieu de naissance (ex. : nom de l'hôpital, de la crèche ou de la maison de naissance, ville, région, province) :

Renseignements personnels sur les parents biologiques de la personne recherchée (si connus) :

	Mère d'origine	Père d'origine
Nom et prénom à la naissance		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Lieu de résidence		
Personne vivante ou décédée*		

* Dans le cas d'une personne décédée, veuillez joindre une preuve de décès, si disponible.

C. Signature et pièces d'identité

Pièce d'identité

Si vous êtes une personne adoptée, adoptable non-adoptée, un parent d'origine ou un parent adoptif, veuillez joindre au formulaire une **photocopie** de **deux (2)** pièces d'identité officielles* dont au moins une comportant votre photo et votre signature.

Si vous êtes un descendant au premier degré d'une personne adoptée décédée, âgé de 14 ans et plus, veuillez joindre au formulaire :

- Une **photocopie** de **deux (2)** pièces d'identité officielles* dont au moins une comportant votre photo et signature ;
- Une preuve attestant d'un lien de filiation avec la personne adoptée (certificat de naissance) ;
- Une preuve attestant du décès de la personne adoptée (nécrologie, attestation de décès).

Si vous êtes un membre de la fratrie d'origine d'une personne adoptée, ou un grand-parent d'origine, veuillez joindre au formulaire une **photocopie** de **deux (2) pièces d'identité officielles*** dont au moins une comportant **votre photo** et **votre signature** ainsi qu'une preuve attestant d'un lien de filiation commun avec la personne recherchée (certificat de naissance).

Si vous êtes une personne adoptée de moins de 14 ans, veuillez joindre au formulaire :

- L'autorisation de vos parents adoptifs ou de votre tuteur ou tutrice (Annexe 1), le cas échéant, accompagnée de **deux (2)** pièces d'identité officielles* pour chacun, dont au moins une comportant une photo et leurs signatures ;
- Une copie de **deux (2)** pièces d'identité officielles* dont au moins une comportant votre photo et votre signature (si disponible).

* Les pièces d'identité officielles acceptées :

- la carte d'assurance maladie ;
- le permis de conduire ;
- le certificat de naissance ;
- le passeport ;
- la carte de citoyenneté canadienne.

Vous pouvez également joindre une copie de tous documents que vous jugez utiles au traitement de votre demande.

En apposant votre signature, vous attestez que celle-ci est authentique et concordante avec la signature d'une copie des pièces d'identité officielles fournies. À défaut de quoi, votre demande ne pourra être traitée.

En foi de quoi, j'ai signé à _____, le _____
Ville — Date (année/mois/jour)

_____
Signature

Instructions pour ajouter une signature électronique au document PDF

Lien de téléchargement pour Adobe Acrobat Reader (version gratuite) : https://get.adobe.com/fr/reader/

1. Naviguez jusqu'à la page où vous souhaitez insérer votre signature.
2. Cliquez sur l'onglet **Outils**.
3. Cliquez sur l'icône **Remplir et Signer**.
4. Dans le panneau supérieur des fonctions, cliquez sur **Signer soi-même**.
5. Sélectionnez **Ajouter une signature** dans le menu déroulant. Une boîte contextuelle s'ouvrira. Sélectionnez l'option « Tracer » pour tracer votre signature à l'aide de la souris.
6. Cliquez sur **Appliquer**.
7. Cliquez de nouveau sur **Signer soi-même** dans le panneau supérieur des fonctions.
8. Sélectionnez votre signature et défiler avec le curseur pour la déposer à l'endroit souhaité.

Si la demande concerne une adoption internationale ou intergouvernementale, ce formulaire dûment complété doit être transmis par la poste, par courriel ou en main propre à la direction de la recherche des origines et des retrouvailles internationales et intergouvernementales du Secrétariat aux services internationaux à l'enfant.

Direction de la recherche des origines et des retrouvailles internationales et intergouvernementales	
Adresse :	Secrétariat aux services internationaux à l'enfant Direction de la recherche des origines et des retrouvailles internationales et intergouvernementales 201, boul. Crémazie Est, bureau 1.01 Montréal (Québec) H2M 1L2
Téléphone :	514 492-0467
Numéro sans frais :	1 833 453-0521
Courriel :	rasri@msss.gouv.qc.ca

Si la demande concerne une adoption nationale, ce formulaire dûment complété doit être transmis par la poste, par courriel ou en main propre au service d'antécédent sociobiologique et de retrouvaille de l'établissement de Santé Québec de la région ou du territoire où le jugement d'adoption a été prononcé.

Si vous ne savez pas à quel établissement vous adresser, vous pouvez transmettre ce formulaire dûment complété par la poste, par courriel ou en main propre à l'établissement de votre région.

Coordonnées des établissements de Santé Québec	
Santé Québec Bas-Saint-Laurent	**Santé Québec Saguenay–Lac-Saint-Jean – Universitaire**
Adresse : 287, rue Pierre-Saindon, 3e étage Case postale 3500, Rimouski (Québec) G5L 8V5	**Adresse :** 1109, rue Bégin Pavillon Don Bosco Chicoutimi (Québec) G7H 4P1
Téléphone : 418 721-2508	**Téléphone :** 418 549-4853, poste 6303
Numéro sans frais : 1 833 721-2508	
Courriel : atcd.retrouvailles.dpj-pje.cisssbsl@ssss.gouv.qc.ca	**Courriel :** 02.cpej.antecedents-retrouvailles@ssss.gouv.qc.ca
Santé Québec Capitale-Nationale – Universitaire	**Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire**
Adresse : 2915, av. du Bourg-Royal Québec (Québec) G1C 3S2 Adresse pour l'envoi du courrier adressé au service des antécédents et retrouvailles Case postale : 70064 Québec, Canada G2J 0A1	**Adresse :** 1455, boul. du Carmel Trois-Rivières (Québec) G8Z 3R7
Téléphone : 418 666-8690	**Téléphone :** 819 378-5481
Courriel : ant.ret.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca	**Courriel :** 04retrouvailles@ssss.gouv.qc.ca

Coordonnées des établissements de Santé Québec	
Santé Québec Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	**Montréal : Santé Québec Ouest-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire – Les Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw**
Adresse : 340, rue Dufferin Sherbrooke (Québec) J1H 4M7	**Adresse :** 6, Weredale Park Westmount (Québec) H3Z 1Y6
Téléphone : 819 822-2728, poste 52113	**Téléphone :** 514 989-2939
Courriel : adoption-retrouvailles.cje@ssss.gouv.qc.ca	**Courriel :** retrouvailles.batshaw.comtl@ssss.gouv.qc.ca
Santé Québec Outaouais	**Montréal : Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire**
Adresse : 105, boul. Sacré-Cœur Gatineau (Québec) J8X 1C5	**Adresse :** Adoption, Antécédents et Retrouvailles 1001, boul. de Maisonneuve Est, local 681 Montréal (Québec) H2L 4P9
Téléphone : 819 771-2990, poste 442106	**Téléphone :** 514 896-3155
Courriel : 07.retrouvailles@ssss.gouv.qc.ca	**Courriel :** recherche.antecedent.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
Santé Québec Abitibi-Témiscamingue	**Santé Québec Côte-Nord**
Adresse : 3, 9e Rue Rouyn-Noranda (Québec) J9X 2A9	**Adresse :** 835, boul. Jolliet Baie-Comeau (Québec) G5C 1P5
Téléphone : 819 279-4374	**Téléphone :** 418 589-9927, option 2
	Numéro sans frais : 1 800 463-8547, option 2
Courriel : 08.cisssat.adoption.antecedents.retrouvailles@ssss.gouv.qc.ca	**Courriel :** antecedents.ret.09cisss@ssss.gouv.qc.ca
Santé Québec Gaspésie	**Santé Québec Chaudière-Appalaches**
Adresse : 205, boul. York Ouest, Suite 100 Gaspé (Québec) G4X 2V7	**Adresse :** 1120, boul. Guillaume-Couture , bureau 150 Lévis (Québec) G6W 0R8
Téléphone : 418 368-1803	**Téléphone :** 418 839-6888, poste 62403
Courriel : ant.ret.cisssgaspesie@ssss.gouv.qc.ca	**Courriel :** antecedents.retrouvailles.cisssca@ssss.gouv.qc.ca
Santé Québec Laval	**Santé Québec Lanaudière**
Adresse : Les demandes de services sont traitées par le CIUSSS du Centre-Sud de l'Île-de-Montréal. Adoption, Antécédents et Retrouvailles 1001, de Maisonneuve Est, local 681 Montréal (Québec) H2L 4P9	**Adresse :** 260, rue Lavaltrie Sud Joliette (Québec) J6E 5X7
Téléphone : 514 896-3155	**Téléphone :** 450 756-8073
Courriel : recherche.antecedent.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca	**Courriel :** ant-retrouvailles.cissslan@ssss.gouv.qc.ca
Santé Québec Laurentides	**Montérégie : Santé Québec Montérégie-Est**
Adresse : 500, boul. des Laurentides, bureau 241 Saint-Jérôme (Québec) J7Z 4M2	**Adresse :** 575, rue Adoncour Longueuil (Québec) J4G 2M6
Téléphone : 1 855 752-7607	**Téléphone :** 450 928-4737
Courriel : antecedents-retrouvailles.cissslau@ssss.gouv.qc.ca	**Courriel :** antecedents-retrouvailles.cj16@ssss.gouv.qc.ca

Annexe 1 – si applicable

Autorisation parentale pour un enfant mineur âgé de moins de 14 ans

Dans le cadre d'une démarche d'antécédents sociobiologiques et de retrouvailles avec la personne recherchée.

Je soussigné(e), _____ et
Prénom et nom du parent 1

Je soussigné(e), _____,
Prénom et nom du parent 2

autorisons notre enfant _____
Prénom et nom de l'enfant

né(e) le _____ à effectuer une démarche afin de recevoir des informations nominatives sur ses origines et entreprendre
Date de naissance (année/mois/jour)

une démarche de retrouvailles auprès la personne recherchée. Précisez laquelle :

En foi de quoi, j'ai signé à _____ le _____
Ville Date (année/mois/jour)

_____ _____
Signature du parent 1 Signature du parent 2