INNU TAKUAIKAN
UASHAT MAK MANI-UTENAM

UAUITSHITUN
Santé et Services sociaux

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

— ADOPTION TUTELLE/COUTUMIÈRE

Kuei, merci de fournir les informations ci-dessous concernant votre demande d'adoption ou de tutelle coutumière. Nous vous contacterons dès réception du formulaire complété pour la suite de la procédure.

TYPE DE LA DEMANDE

☐ **Adoption tutelle** ☐ **Adoption coutumière**

RENSEIGNEMENTS SUR LES DEMANDEURS

Nom et prénom du demandeur 1

Date de naissance

Numéro de téléphone

Numéro de bande

Nom et prénom du demandeur 2 (si applicable)

Date de naissance

Numéro de téléphone

Numéro de bande

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom et prénom de l'enfant

Date de naissance

J J M M A A A A

Numéro de bande (s'il y a lieu) _____

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS BIOLOGIQUES

Nom et prénom de la mère

Date de naissance

Numéro de téléphone

Numéro de bande

Nom et prénom du père

Date de naissance

Numéro de téléphone

Numéro de bande

Veuillez soumettre votre demande à l'accueil des services sociaux ou à l'adresse courriel suivante : autorite.competente@itum.qc.ca