

(Nom du tribunal)

Formule 34 : Consentement de l'enfant à l'adoption

situé(e) au _____
Adresse du greffe

Requérant(e)s (La première lettre du nom de famille du/de la requérant(e) peut être utilisée.)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Intimé(e)s (S'il y a un(e) intimé(e), la première lettre de son nom de famille peut être utilisée.)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

1. Je m'appelle (nom et prénom officiels de l'enfant) _____
2. Je suis né(e) le (date de naissance) _____
3. Je sais que le/la ou les requérant(e)s demande(nt) au tribunal de rendre une ordonnance d'adoption à mon égard.
4. Je suis d'accord pour qu'ils m'adoptent.
5. On m'a donné l'occasion de recevoir des conseils professionnels.
6. Je comprends la nature et l'effet du présent consentement. Je comprends que je peux le retirer dans les 21 jours en me présentant au cabinet de l'avocat qui a attesté le consentement, lequel est situé au (donnez l'adresse)

ou en me présentant au bureau d'un autre représentant autorisé de l'avocat des enfants et en signant un avis de retrait écrit.

7. Je comprends qu'une fois que j'aurai eu dix-huit ans, je pourrai présenter une demande pour obtenir une copie de l'enregistrement initial de ma naissance, s'il y en a un, et une copie de l'ordonnance d'adoption rendue à mon égard.
8. Je comprends qu'une fois que j'aurai eu dix-neuf ans, mon père ou ma mère de sang ou les deux pourront présenter une demande pour obtenir des renseignements figurant dans l'enregistrement initial de ma naissance, s'il y en a un, tout enregistrement de naissance substitué et l'ordonnance d'adoption rendue à mon égard. Ces renseignements comprendraient alors mes nom et prénom officiels après l'adoption.
9. J'ai parlé à un avocat
 - qui m'a expliqué ce qu'était une adoption;
 - qui m'a expliqué ce que signifie la signature du présent consentement;
 - qui m'a dit ce qu'il faut faire si je veux changer d'idée au sujet du présent consentement;
 - qui m'a fait part de mes droits et de ceux d'autres personnes à l'égard de la divulgation de renseignements sur l'adoption;
 - qui assistera à ma signature de la présente formule et la signera comme témoin.

À remplir seulement si l'enfant a 12 ans ou plus.

10. J'accepte que mon nom après l'adoption soit (nom et prénom officiels après l'adoption)

Date des signatures

Signature de l'enfant

Signature de l'avocat des enfants

**AFFIDAVIT DE TÉMOIN À LA SIGNATURE ATTESTANT LA FOURNITURE
DE CONSEILS JURIDIQUES INDÉPENDANTS**

Je m'appelle (*nom et prénom officiels*) _____

et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :

1. Je suis membre du Barreau de (*nom du territoire de compétence*) _____
et mandataire du Bureau de l'avocat des enfants.
2. Je ne représente personne d'autre dans cette cause d'adoption.
3. J'ai expliqué ce qui suit à (*nom et prénom officiels de l'enfant*) _____
 - la nature et l'effet d'une adoption selon le droit de l'Ontario;
 - la nature et l'effet du présent consentement;
 - les circonstances dans lesquelles le présent consentement peut être retiré;
 - ses droits et ceux d'autres personnes à l'égard de la divulgation de renseignements sur l'adoption;

dans un langage adapté à son âge, au mieux de ma connaissance et de ma compétence.
4. Après mon explication, l'enfant m'a dit qu'il/elle voulait signer le présent consentement.
5. J'étais présent(e) lorsque l'enfant a signé le présent consentement et je l'ai signé comme témoin.

Déclaré sous serment/Affirmé
solennellement devant moi à _____
municipalité

en/à/au _____
province, État ou pays

le _____
date

*Commissaire aux affidavits
(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères
d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)*

*Signature
(La présente formule doit être
signée en présence d'un avocat, d'un juge
de paix, d'un notaire ou d'un commissaire
aux affidavits.)*