

Demande d'émancipation

(Articles 413-2, 413-3 et 413-4 du code civil)

Vous souhaitez que votre enfant mineur âgé d'au moins 16 ans placé sous votre autorité soit émancipé.

Attention : la demande d'émancipation que vous allez remplir peut être renseignée par différentes personnes. Selon votre qualité, veuillez ne remplir que les rubriques qui vous concernent.

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n°52026 avant de remplir ce formulaire.

Votre qualité :

Vous êtes :

- Les deux parents du mineur,
- L'un des deux parents du mineur

Identité du mineur :

Son nom de famille : _____

Son nom d'usage : _____

Ses prénoms : _____

Sa date et son lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

à _____

Sa (ses) nationalité(s) : _____

Son adresse actuelle : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Le mineur a-t-il fait l'objet d'une décision judiciaire d'abandon ? Si oui, indiquer la date du jugement :

Identité des parents :

Parent demandeur (si un seul parent demandeur) ou premier parent :

Père Mère

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

à _____

Nationalité(s) : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____@_____

Numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Le parent a-t-il fait l'objet d'un retrait de l'autorité parentale ? oui non

Si oui, l'autorité parentale a été retirée par une décision de _____ (préciser la juridiction) en date du |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Le parent est-il décédé ? oui non

Si oui, veuillez indiquer sa date de décès : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Deuxième parent (si deux parents demandeurs) :

Père Mère

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Prénoms : _____

Date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

à _____

Nationalité(s) : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____@_____

Numéro de téléphone : |_____|

Le parent a-t-il fait l'objet d'un retrait de l'autorité parentale ? oui non

Si oui, l'autorité parentale a été retirée par une décision de _____ (préciser la juridiction) en date du |_____|

Le parent est-il décédé ? oui non

Si oui, veuillez indiquer sa date de décès : |_____|

Votre demande :

Vous demandez au juge des tutelles des mineurs l'émancipation du mineur.

Motifs de votre demande :

Veuillez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande :

Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations :

PARENT DEMANDEUR (si un seul parent demandeur) ou PREMIER PARENT DEMANDEUR

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée.

Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné (prénom, nom) : _____
certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ Le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du parent

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations :

SECOND PARENT DEMANDEUR

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée. Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Nous, soussignés (prénom, nom) : _____ et _____ certifions sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ Le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du parent

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.