|  |
| --- |
| [**Convention de la Haye du 19 octobre 1996**](http://www.admin.ch/ch/f/rs/c0_211_231_011.html)  **concernant la compétence, la loi applicable, la reconnaissance, l’exécution et la coopération en matière de responsabilité parentale et de mesures de protection des enfants (CLaH96 ; RS 0.211.231.011)** Demande d’autorisationconformément à l’article 33 CLaH 96concernant le placement d’un ou plusieurs enfants depuis la Suisse vers un autre Etat contractant |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AUTORITE REQUÉRANTE |  | Etat Requis |

# IDENTITE DE L'eNFANT

## **1. Enfant**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et prénom(s) | | |
| Sexe | fille  garçon | |
| Date et lieu de naissance | | Nationalité(s) |
| Résidence habituelle | | |
| Numéro et date d’expiration du passeport / de la carte d’identité | | |
| Type, numéro et date d’expiration du permis de séjour | | |
| Langue(s) parlée(s) | | |
| **Représentant légal**  Nom(s) et prénom(s)    Adresse    Numéro de téléphone    Email | | |
| **Personne de confiance**  Nom(s) et prénom(s)    Adresse    Numéro de téléphone    Email | | |
| **Titulaire du droit de déterminer le lieu de séjour**  Nom(s) et prénom(s) / Autorité    Adresse    Numéro de téléphone    Email | | |

## **2. Enfant**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et prénom(s) | | |
| Sexe | fille  garçon | |
| Date et lieu de naissance | | Nationalité(s) |
| Résidence habituelle | | |
| Numéro et date d’expiration du passeport / de la carte d’identité | | |
| Type, numéro et date d’expiration du permis de séjour | | |
| Langue(s) parlée(s) | | |
| **Représentation légale**  Nom(s) et prénom(s)    Adresse    Numéro de téléphone    Email | | |
| **Personne de confiance**  Nom(s) et prénom(s)    Adresse    Numéro de téléphone    Email | | |
| **Titulaire du droit de déterminer le lieu de séjour**  Nom(s) et prénom(s) / Autorité    Adresse    Numéro de téléphone    Email | | |

# AUTORITE compétente pour décider du placement Requis

|  |
| --- |
| Autorité compétente pour le placement de l’enfant    Adresse    Numéro de téléphone    Email |
| **Base légale du placement requis** |
| **Personne compétente de contact**  Nom(s) et prénom(s) de la personne compétente    Fonction    Numéro de téléphone    Email    Langue(s) parlée(s) |

# LIEU où l’enfant/Les enfants devrai(en)t être placé(s) à l’étranger

(p. ex. établissement, famille d’accueil)

|  |
| --- |
| Nom de l’établissement/la famille d’accueil |
| Adresse de l’établissement/la famille d’accueil |
| Numéro(s) de téléphone de l’établissement/la famille d’accueil |
| Adresse e-mail de l’établissement/la famille d'accueil |
| Site Internet de l’établissement |
| But de l’établissement |
| L’autorisation de l’établissement d’accueil/l’agrément de la famille d’accueil est disponible  Oui  Non |
| Le concept de l’établissement est disponible  Oui  Non  Dans la langue suivante : |
| Personnes de référence |
| Est-ce que l’établissement/la famille d’accueil a déjà été contactée concernant le placement requis ? |

# RAISONS EXPLIQUANT LA NéCESSITé D'un placement à l’étranger

## **1. Enfant**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Date prévue pour l’accueil de l’enfant/des enfants |
| Durée approximative du placement requis |

|  |
| --- |
| Informations concernant l’audition de l’enfant dans la procédure: |

## **2. Enfant**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Date prévue pour l’accueil de l’enfant/des enfants |
| Durée approximative de l’accueil requis |

|  |
| --- |
| Informations concernant l’audition de l’enfant dans la procédure: |

# Coûts

Informations sur la prise en charge des frais du placement requis

|  |
| --- |
|  |

# AUtres remarques

|  |
| --- |
|  |

# LISTE DES DOcuments joints

|  |
| --- |
| Copie de la correspondance pertinente dans ce dossier  Copie de toute décision pertinente  Copie des bases légales du placement requis  Copie de l’acte de naissance  Copie de la carte d’identité et/ou du passeport  Copie du permis de séjour  Documents (concept) de l’établissement choisi  Copie de l’autorisation de l’établissement choisi/agrément de la famille d’accueil  Traductions certifiées de:      Remarques |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lieu |  |  |  |
| Date |  |  |  |
|  |  |  | Autorité requérante |
|  |  |  | Tampon / Signature |

Copie à:

* Autorité qui décide du placement
* Office fédéral de la justice, Autorité centrale en matière de protection internationale des enfants, Bundesrain 20, CH-3003 Berne