



The Children's Aid Society of Ottawa | La Société de l'aide à l'enfance d'Ottawa

<http://www.casott.on.ca/fr/>

Adresse courriel: [demandededossiers@casott.on.ca](mailto:demandededossiers@casott.on.ca)

## Demande de dossier d'adoption et d'anciens enfants pris en charge par la société

La Société d'aide à l'enfance d'Ottawa (la Société) donne accès à l'information et à la divulgation conformément aux dispositions de la partie X de la Loi sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille (LSEJF) et à la Loi sur l'accès aux dossiers d'adoption. Pour plus de renseignements sur les pratiques de la Société en matière d'accès à l'information et à la divulgation, veuillez visiter notre site web au [www.casott.on.ca/fr/access-to-information-and-disclosure/](http://www.casott.on.ca/fr/access-to-information-and-disclosure/)

**Veuillez remplir toutes les sections de ce formulaire. Si une section ne s'applique pas à vous, cochez S/O.**  
**Veuillez noter que les formulaires de demande des dossiers incomplets peuvent entraîner des retards.**

Langue de service souhaitée:

Anglais

Français

### Coordonnées de l'auteur de la demande

Nom de famille:			
Prénom(s):			
Date de naissance (JJ/MM/AAAA):		Autres nom(s):	
Adresse:			Code postale:
Ville:		Prov:	Pays:
Téléphone (M):	Téléphone (T):		Téléphone (C):
Adresse courriel:			

*\*\*Lorsqu'une adresse courriel est fournie, cela indique que vous acceptez que la Société communique avec vous par courriel.*

**Demande de renseignements sur :**  Dossier d'anciens enfants pris en charge par la société  
 Dossier d'adoption (\*veuillez indiquer ci-dessous)

**Vous êtes:**  Personne adoptée  Parent biologique  Frère ou sœur biologique  Parent adoptif  
 Autre membre de la famille biologique - relation : \_\_\_\_\_

---

### Parent biologique1

Nom de famille:	
Prénom(s):	
Date de naissance (JJ/MM/AAAA):	Autres nom(s):

### Parent biologique 2

Nom de famille:	
Prénom(s):	
Date de naissance (JJ/MM/AAAA):	Autres nom(s):

---

### Parent adoptif 1

Nom de famille:	
Prénom(s):	
Date de naissance (JJ/MM/AAAA):	Autres nom(s):

### Parent adoptif 2

Nom de famille:	
Prénom(s):	
Date de naissance (JJ/MM/AAAA):	Autres nom(s):

---

### Renseignements supplémentaires - Afin d'assurer une recherche approfondie et exacte des dossiers:

Veuillez indiquer le nom et la date de naissance de vos frères et sœurs:

----- ----- -----
-------------------------

Veuillez indiquer le (s) nom (s) et date (s) de naissance de votre (vos) enfant (s):

----- ----- -----
-------------------------

Veillez énumérer vos adresses précédentes (assurez-vous d'énumérer les adresses qui peuvent coïncider avec les dossiers que vous demandez):

----- ----- -----
-------------------------

Afin de mieux répondre à votre demande, veuillez indiquer si vous recherchez des dossiers spécifiques:

----- ----- ----- -----
----------------------------------

\* S'il vous plaît joindre une feuille séparée si plus d'espace est nécessaire.

---

**Veillez signer ci-dessous et joindre une \*copie d'une pièce d'identité valide avec photo émise par le gouvernement. La pièce d'identité avec photo doit être claire et lisible. Veuillez noter que votre demande peut être retardée si ce formulaire est incomplet et/ou si votre pièce d'identité est illisible.**

Pour soumettre votre demande, envoyez-la par courriel à [demandededossiers@casott.on.ca](mailto:demandededossiers@casott.on.ca) ou par la poste à La Société de l'aide à l'enfance d'Ottawa, à l'attention de: Accès à l'information et à la divulgation, 1602, cour Telesat, Ottawa (Ontario) K1B 1B1

Pour toute question, veuillez communiquer avec le département de l'Accès à l'information et à la divulgation au 613-747-7800, poste 1948 ou poste 2642.

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(JJ/MM/AAAA)