|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ministère de la Justice**  Département des affaires familiales et des mineurs  al. Ujazdowskie 11  00-950 Varsovie | | | | **Demande dans le cadre de la Convention de la Haye du 25 octobre 1980** | | | |
| Veuillez compléter, imprimer, signer et envoyer la demande accompagnée des pièces jointes au Ministère de la Justice, Département des Affaires de la Famille et des Mineurs à l'adresse indiquée à gauche. Plus informations sur les enlèvements parentaux sont disponibles sur: <https://www.gov.pl/web/stopuprowadzeniomdzieci> | | | |
|  | | | | | | | |
| **Demande de:** | [ ] **RETOUR** | | | | [ ] **DROIT DE VISITE** | | |
| **Pays requis** |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **Premier enfant** | | | | | | | |
| Nom, Prénom | | | Date de naissance | | | Lieu de naissance | |
| Adresse (avant l’enlèvement) | | | | | | Numéro du passeport ou de la carte d’identité | |
| Adresse actuelle de l’enfant (si connue) | | | | Nationalité(s) | | | |
| Taille | | Poids | | Couleur de cheveux | | | Couleur de yeux |
| Nom et prénom du père de l'enfant | | | | Nom et prénom de la mère de l’enfant (avec nom de jeune fille) | | | |
| 1. **Deuxième enfant** | | | | | | | |
| Nom, Prénom | | | Date de naissance | | | Lieu de naissance | |
| Adresse (avant l’enlèvement) | | | | | | Numéro du passeport ou de la carte d’identité | |
| Adresse actuelle de l’enfant (si connue) | | | | Nationalité(s) | | | |
| Taille | | Poids | | Couleur de cheveux | | | Couleur de yeux |
| Nom et prénom du père de l'enfant | | | | Nom et prénom de la mère de l’enfant (avec nom de jeune fille) | | | |
| 1. **Troisième enfant** ( au cas de plus de trois enfants, veuillez imprimer et compléter une autre copie de cette page) | | | | | | | |
| Nom, Prénom | | | Date de naissance | | | Lieu de naissance | |
| Adresse (avant l’enlèvement) | | | | | | Numéro du passeport ou de la carte d’identité | |
| Adresse actuelle de l’enfant (si connue) | | | | Nationalité(s) | | | |
| Taille | | Poids | | Couleur de cheveux | | | Couleur de yeux |
| Nom et prénom du père de l'enfant | | | | Nom et prénom de la mère de l’enfant (avec nom de jeune fille) | | | |
| 1. **DEMANDEUR** (si la demande de retour est faite par une institution, veuillez fournir les coordonnées d'une personne ayant droit à sa représentation) | | | | | | | |
| Nom, Prénom | | | Date de naissance | | | Lieu de naissance | |
| Lien de parenté avec l’enfant | | | Nationalité(s) | | | Numéro du passeport ou de la carte d’identité | |
| Adresse, numéro de téléphone, e-mail | | | | Profession | | | |
| Coordonnées d'un représentant légal habilité à présenter la demande et / ou à représenter le demandeur dans les procédures devant les juridictions de l'État requis | | | | | | | |
| 1. **PERSONNE PRESUMEE D'AVOIR DEPLACE OU RETENU L’ENFANT / EMPECHE LE CONTACT AVEC L’ ENFANT** | | | | | | | |
| Nom, Prénom | | | Date de naissance | | | Lieu de naissance | |
| Lien de parenté avec l’enfant | | | Nationalité(s) | | | Numéro du passeport ou de la carte d’identité | |
| Adresse, numéro de téléphone, e-mail | | | | Profession et nom de l’employer dans le pays requis | | | |
| Taille | | Poids | | Couleur de cheveux | | | Couleur de yeux |
| 1. **HEURE, DATE, LIEU ET CIRCONSTANCES DE L' DEPLACEMENT OU DE LA RETENTION ILLICITE** (en cas de demande d'accès, veuillez décrire vos tentatives d'accès à un enfant) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **MOTIFS DE FAIT OU LEGAUX JUSTIFIANT LA DEMANDE** | | | | | | | |
| Justificatif d'autorité parentale (veuillez cocher les cases correspondantes et joindre les pièces justificatives):  [ ] dispositions légales applicables dans le pays de la résidence habituelle de l'enfant  [ ] décision judiciaire en vigueur au moment du présumé enlèvement ou rétention  [ ] acte de naissance de l'enfant  [ ] autre | | | | | | | |
| Résidence habituelle (veuillez préciser le lieu de résidence habituel de l’enfant et joindre les pièces justificatives à l’appui de vos déclarations, par exemple une confirmation d'inscription en crèche ou à l’école) | | | | | | | |
| Existe-t-il une procédure civile en cours ayant une incidence sur la garde ou l'autorité parentale? Dans l’affirmative, veuillez indiquer la nature de la procédure et le tribunal compétent. | | | | | | | |
| 1. **ARRANGEMENTS PROPOSES POUR LE RETOUR OU L’EXERCICE DU DROIT DE VISITE** (par exemple, moyen de transport, personne chargée d’aller conduire ou récupérer l’enfant, intervention dans les frais de voyage, date, lieu) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **AUTRES PERSONNES DANS L’ETAT REQUIS SUSCEPTIBLES DE FOURNIR DES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR L’ADRESSE ACTUELLE DE L’ENFANT** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **LISTE DES DOCUMENTS JOINTS** (toutes les pièces jointes doivent être soumises en original ou en copie certifiée conforme; les photos de l'enfant et du parent ravisseur doivent permettre l'identification de cette personne par les services appropriés de l'État requis) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **AUTORISATION DU DEMANDEUR CONFORMÉMENT À L’ARTICLE 28 DE LA CONVENTION** | | | | | | | |
| J'autorise par la présente l'Autorité Centrale requise à agir en mon nom pour le transfert de ma demande aux organes compétents de l'État requis. | | | | | | | |
| **Date** | | | | **Signature** | | | |