


# AMARNA

Association sans but lucratif  
Service d'adoption agréé (428 770.286)

Founding Member of FBFSA and EurAdopt

Rue des Pavots 34  
1030 Bruxelles  
Belgique - Belgium  
[amarna@amarna.org](mailto:amarna@amarna.org)

 +32 2 705 78 19  
Fax +32 2 705 74 59  
BBRUBEBB – BE79 3100 1084 9033  
<http://amarna.org/>

## QUELQUES INFORMATIONS POUR DEBUTER LES ENTRETIENS PSYCHOLOGIQUES AUPRES D'AMARNA (APRES DESIGNATION PAR L'ACC)

Nous vous prions de bien vouloir nous faire parvenir **PAR COURRIER** :

- la feuille d'information **I** ci-jointe,
- une photo d'identité chacun

Quelques jours après votre envoi, veuillez prendre contact avec nous afin de fixer votre premier entretien – veuillez tenir compte de ce que la durée totale de l'enquête sociale ne peut dépasser quatre mois.

Concernant les modalités financières, comme prévu par la législation en vigueur, nous vous prions de verser la somme de 398 € sur le compte en banque d'Amarna BBRUBEBB – BE79 3100 1084 9033 **avant le premier entretien**, avec comme communication : « Art.31 + votre nom ».

N'hésitez pas à nous téléphoner ou à nous rencontrer pour toute aide, informations ou questionnement de votre part. Nos bureaux sont ouverts de 9h à 18h du lundi au vendredi et à partir de 8h le mardi.

Les entretiens se déroulent dans les bureaux d'Amarna et, si vous avez des enfants, nous vous prions de venir sans eux.

**NE PAS OUBLIER DE JOINDRE LES PHOTOS D'IDENTITE.**

# AMARNA

Association sans but lucratif

Service d'adoption agréé (428 770.286)

Founding Member of FBFSa and EurAdopt

Rue des Pavots 34

+32 2 705 78 19

1030 Bruxelles

Fax +32 2 705 74 59

Belgique - Belgium BBRUBEBB – BE79 3100 1084 9033

*info@amarna.org*

1 photo d'identité de  
chaque conjoint, SVP

# I

Date : .....

## FEUILLE D'INFORMATION

Avez-vous assisté à une séance d'information chez Amarna ? Si oui, quand ?

.....

### Nom et prénoms des candidats

Monsieur

Madame

### Nationalité

Monsieur

Madame

### Langues parlées

### Lieu et date de naissance

Monsieur

Madame

### Domicile

Etat civil (cél., marié, séparé, divorcé) - date du ou des mariages présent et/ou précédent(s)

Monsieur

Madame

Téléphone et/ou fax (privé-travail-autre) - contacts en cas d'urgence

Monsieur

Madame

e-mail :

Composition de la famille -enfants : âge, sexe, lieu et date de naissance, adoption ou non

**Etudes** (dernier diplôme obtenu)

Monsieur

Madame

**Profession** (nom et lieu de l'employeur)

Monsieur

Madame

**Etat de santé**

Monsieur

Madame

Enfants

**Projet d'adoption**

- Internationale

Enfant désiré

- Intrafamiliale

Identité de l'enfant : Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Quels sont vos liens avec l'enfant :

Pays de résidence de l'enfant :

*TOUS CES RENSEIGNEMENTS SONT DESTINÉS A NOS PSYCHOLOGUES ET SONT  
STRICTEMENT CONFIDENTIELS*