

# AMARNA

Association sans but lucratif  
Service d'adoption agréé (0428.770.286)

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 UNE PROCEDURE AUPRES D'AMARNA LORS DES ENTRETIENS DE SENSIBILISATION

Si vous souhaitez entreprendre les entretiens d'évaluation psychologique avec notre association, nous vous prions de bien vouloir nous faire parvenir **PAR COURRIER** :

- le formulaire d'inscription **I** ci-joint,
- une photo d'identité chacun

Quelques jours après votre envoi, veuillez prendre contact avec nous afin de fixer votre premier entretien.

Concernant les modalités financières, comme prévu par la législation en vigueur, nous vous prions de verser la somme de 400 € sur le compte en banque ci-dessus avant le premier entretien (avec comme communication : « évaluation psychologique + votre nom »).

Si vous avez dépassé ou si vous dépasserez le délai de 4 mois prévu pour la phase de préparation, il suffit d'envoyer à l'Autorité Centrale Communautaire par fax (02 413 21 39) une lettre indiquant que vous désirez prolonger ce délai. Vous obtiendrez alors une prolongation d'un an à dater de la première séance d'information collective.

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. 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

1 photo d'identité de  
chaque conjoint, SVP

# I

Date : .....

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX SEANCES D'EVALUATION PSYCHOLOGIQUE

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

Avez-vous précédemment effectué des entretiens d'évaluation psychologique et/ou une  
procédure en vue de l'obtention d'un Jugement d'Aptitude à adopter ? Si oui, quand et avec qui ?  
.....

### Nom et prénoms des candidats

Partenaire I :

Partenaire II :

### Nationalité

Partenaire I :

Partenaire II :

### Langues parlées

### Lieu et date de naissance

Partenaire I :

Partenaire II :

### Domicile

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

Partenaire I :

Partenaire II :

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

Partenaire I :

Partenaire II :

e-mail :

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

**Etudes** (dernier diplôme obtenu)

Partenaire I :

Partenaire II :

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

Partenaire I :

Partenaire II :

**Etat de santé**

Partenaire I :

Partenaire II :

Enfants :

**Projet d'adoption**

- Nationale

Enfant désiré (Age, sexe, nombre) :

- Internationale

Enfant désiré (Age, sexe, nombre, pays) :

- Intrafamiliale

Identité de l'enfant : Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Quels sont vos liens avec l'enfant :

L'enfant vit en Belgique

L'enfant vit à l'étranger

De quel pays s'agit-il ?

**Motivations :**

Pourriez-vous expliquer votre désir d'enfant ?

Avez-vous aussi un projet d'enfant biologique ?

Comment avez-vous cheminé jusqu'au projet d'adoption ?

Souhaiteriez-vous être davantage informés quant aux spécificités de la filiation adoptive ? si oui, avez-vous des demandes particulières ?

***TOUS CES RENSEIGNEMENTS SONT DESTINÉS A NOTRE ADMINISTRATION ET SONT  
STRICTEMENT CONFIDENTIELS***