

SERVICE Préfecture du Bas-Rhin DCL / BRC	DEMANDE D'UNE MESURE CONSERVATOIRE D'OPPOSITION A LA SORTIE DU TERRITOIRE DE MINEUR(S)	
--	---	--

DEMANDEUR

Je soussigné(e)

Nom de famille (nom de naissance) : _____

Prénom(s) : _____

Nom d'usage (ex : nom d'époux/se) : _____

Situation familiale : (célibataire, concubin, PACS, marié(e), divorcé(e), séparé(e), veuf/veuve) : _____

Date de naissance : jour ____ mois ____ année _____

Lieu de naissance : _____ Département ou Pays : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : _____

sollicite la diffusion d'une mesure d'opposition à la sortie de France pour mon (mes) enfant(s) mineur(s) mentionné(s) ci-dessous :

MESURE D'OPPOSITION CONCERNANT LE(S) MINEUR(S) CI-DESSOUS :

Nom, prénom(s), date de naissance, lieu de naissance (commune, département, pays)	PERE Nom, prénom(s), lieu de naissance (commune, département, pays)	MERE Nom, prénom(s), lieu de naissance (commune, département, pays)

SUSCEPTIBLE(S) D'ETRE EMMENE(S) HORS DE FRANCE PAR :

Nom de famille (de naissance) : _____

Prénom(s) : _____

Nom d'usage : _____

Situation familiale (célibataire, concubin, marié(e), divorcé(e), PACS, séparé(e), veuf, veuve) : _____

Date de naissance : jour ____ mois ____ année _____

Lieu de naissance : _____ Département ou Pays : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____ Pays : _____

Lien de parenté avec le(s) mineur(s) : père, mère, tuteur, tierce personne (rayer la mention inutile)

Poste frontière à aviser (le cas échéant) :

Véhicule susceptible d'être utilisé (marque, genre, numéro d'immatriculation, couleur) : _____

* Je certifie avoir saisi le juge en référé d'une demande d'interdiction de sortie du territoire (article 373-2-6 du code civil, article 375-7 du code civil). Préciser le service que vous avez saisi : _____

*Je suis informé(e) que la mesure d'opposition à la sortie du territoire conduit à l'inscription de l'état civil du mineur au fichier des personnes recherchées pour la durée de la mesure conservatoire.

* Je suis informé(e) que la mesure d'opposition à la sortie du territoire a une validité de 15 jours et n'est pas prorogable.

* Je suis informé(e) que, compte tenu en particulier du volume du trafic transfrontalier et de l'allègement des contrôles sur certains secteurs de la frontière en application d'accords conclus avec des Etats voisins, les autorités administratives françaises ne peuvent donner l'assurance d'une exécution certaine des oppositions à la sortie du territoire, et que l'inscription d'une opposition ne dispense pas le requérant de prendre toutes autres dispositions susceptibles de contribuer à la prémunir contre les risques d'enlèvement de son ou de ses enfant(s).

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis sur la présente demande.

Je déclare sur l'honneur avoir l'exercice de l'autorité parentale à l'égard de ce(s) mineur(s).

Fait le, _____ à Strasbourg Signature :

Rappel : toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues par les articles 441-6 et 414-7 du code pénal.

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

DOCUMENTS PRODUITS A L'APPUI DE LA DEMANDE (liste non exhaustive) :

- Carte nationale d'identité ou passeport du demandeur ;
- Titre de séjour du demandeur ;
- Carte nationale d'identité ou passeport du(des) mineur(s) ;
- Titre d'identité républicain, document de circulation pour étranger mineur ;
- Extrait d'acte de naissance du(des) mineur(s) avec filiation ;
- Justificatif de domicile ;
- Extrait du jugement _____ rendu le _____
par _____
- Autres documents pertinents :

DECISION PRISE ET CONDITIONS D'EXECUTION / OBSERVATIONS