

## FICHE DE DEMANDE D'ACCES AU DOSSIER ADMINISTRATIF D'AIDE SOCIALE A L'ENFANCE

(prise en charge par le département de Paris ou ancien département de la Seine)

### IDENTITÉ DU DEMANDEUR

NOM ET PRENOM(S) :

ADRESSE COMPLETE (n° et nom de rue, code postal et ville) :

N° TELEPHONE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

### OBJET DE VOTRE DEMANDE

Cocher la(les) proposition(s) qui correspond(ent) à votre demande :

- COPIE DU DOSSIER
- CONSULTATION SUR PLACE
- ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE
- AUTRE (préciser) :

### RENSEIGNEMENTS SUR LE BENEFICIAIRE DE LA PRISE EN CHARGE ASE (ex-DDASS, Assistance publique...)

- NOM ET PRENOM(S) DE NAISSANCE :

→ **joindre impérativement : une copie de votre pièce d'identité**

- SI ADOPTION, NOM ET PRENOM(S) ACTUEL :

→ **joindre impérativement : une copie du jugement prononçant l'adoption**

- DATE ET LIEU DE NAISSANCE :
- DATE D'ADMISSION / DE PRISE EN CHARGE :
- NUMERO DE DOSSIER :
- LIEU(X) DE PLACEMENT (agence(s), établissement(s), famille(s) d'accueil, ...) :

**Si vous demandez l'accès au dossier d'un tiers :**

- LIEN DE FILIATION (cocher la case correspondante) :
  - PERE
  - MERE
  - AUTRE (préciser) :

→ **joindre impérativement : une procuration du tiers accompagnée d'une copie de sa pièce d'identité**

→ **si le tiers est décédé, joindre impérativement : une copie de l'acte de décès**

Date :

Signature :