

FORMULAIRE D'INFORMATION DES ENFANTS MINEURS DANS LE CADRE D'UNE  
PROCEDURE LES CONCERNANT

Je m'appelle

Je suis né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Je suis informé(e) que j'ai le droit d'être entendu(e), par le juge ou par une personne désignée par lui, pour que mes sentiments soient pris en compte pour l'organisation de mes relations avec mes parents qui se séparent.

Je suis informé(e) que j'ai le droit d'être assisté(e) d'un avocat.

Je suis informé(e) que je peux être entendu(e) seul(e), avec un avocat ou une personne de mon choix et qu'il sera rendu compte de cette audition à mes parents.

Je souhaite être entendu(e) :

OUI NON

Date

Signature de l'enfant