



Département  
des Landes

Direction de la Solidarité Départementale

**NOM :** .....

**Prénom(s) :** .....

**Adresse** .....

.....

Monsieur le Président,

Un agrément prévu à l'article L 225-2 à L 225-7 et à l'article L225-15 du Code de l'Action Sociale et des Familles nous a été délivré le \_\_\_\_\_.

Nous confirmons notre projet d'adoption et envisageons d'accueillir un enfant :

- pupille de l'Etat (1)
- confié par une œuvre d'adoption privée, autorisée dans notre département ou par un organisme étranger ou par une personne habilitée comme intermédiaire d'adoption (1).

Nous attestons sur l'honneur que :

**- notre situation matrimoniale**

- n'a pas changé
- a changé : \_\_\_\_\_ (2)

**- que la composition de notre famille**

- n'a pas changé
- a changé : \_\_\_\_\_ (2)

Je vous prie de croire, Monsieur le Président, à l'assurance de ma considération distinguée.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature (s)

(1) à rayer éventuellement (2) à rayer ou à compléter le cas échéant