

SERVICE (Préfecture,
sous-préfecture...)

DEMANDE D'UNE MESURE D'OPPOSITION
A LA SORTIE DU TERRITOIRE DE MINEUR(S)
SANS UN TITULAIRE DE L'AUTORITE PARENTALE

**ANNEXE 1
MODELE**

DEMANDEUR

Je soussigné(e)

Nom de famille (de naissance) : _____

Prénom(s) : _____

Nom d'usage (ex : nom marital) : _____

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 : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|

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 (LES) MINEUR(S) CI-DESSOUS

Nom, prénom(s), date de naissance, lieu de naissance (commune, département, pays)	PÈRE nom, prénom(s), date de naissance, lieu de naissance (commune, département ou pays)	MÈRE nom, prénom(s), date de naissance, lieu de naissance (commune, département ou pays)
	(ou autre titulaire de l'autorité parentale - à préciser)	(ou autre titulaire de l'autorité parentale - à préciser)

SUSCEPTIBLE(S) DE QUITTER LA FRANCE EN COMPAGNIE DE (si identité connue):

Nom de famille (de naissance) :

Prénom(s) :

Adresse :

Autre renseignement utile :

Poste frontière à aviser (le cas échéant) : _____

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

* 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, sans que cette inscription l'empêche de sortir du territoire national en compagnie d'un titulaire de l'autorité parentale.
* Je suis informé(e) que la mesure d'opposition à la sortie du territoire a une validité de 6 mois prorogeable à la demande expresse d'un titulaire de l'autorité parentale.
* Je suis informé(e) de la possibilité d'obtenir l'abrogation de la mesure d'opposition à la sortie du territoire à tout moment, à condition de justifier de l'accord de l'autre titulaire de l'autorité parentale.
* 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 États 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 demandeur de prendre toutes autres dispositions susceptibles de contribuer à le prémunir contre les risques de départ inopiné de son ou de ses enfant(s).
* Je suis informé(e) que le procureur de la République est averti de la mesure aux fins de saisine, le cas échéant, du juge des enfants.
* Je suis informé(e) de la possibilité de saisir directement le juge des enfants en référé ou non, aux fins d'obtenir une mesure d'interdiction de sortie du territoire français de mon ou de mes 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 : jour |_| | mois |_| | année |_|_|_| | A : _____ 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 (nature du jugement) rendu le :
par :
- autres documents pertinents (à préciser)

DECISION PRISE ET CONDITIONS D'EXECUTION / OBSERVATIONS