

# AFFIDAVIT DE TUTELLE LEGALISE PAR LE NOTAIRE

**ENFANT**

NOM COMPLET

DATE DE NAISSANCE

NOM DE L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT AU CANADA

**PARENT**

NOM COMPLET

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE ACTUELLE

NUMERO DE TELEPHONE

**PARENT***NOM COMPLET**DATE DE NAISSANCE**ADRESSE ACTUELLE**NUMERO DE TELEPHONE***TUTEUR***(doit avoir 19 ans au moins)*

NOM COMPLET

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE ACTUELLE

NUMERO DE TELEPHONE:

**TUTEUR***NOM COMPLET**DATE DE NAISSANCE**ADRESSE ACTUELLE**NUMERO DE TELEPHONE:***PIECE JOINTE:** Preuve de citoyenneté canadienne ou de résidence permanente

Moi/Nous, \_\_\_\_\_

*(nom, date de naissance, détails des passeports, adresse)*

déclarons solennellement par la présente assumer la tutelle totale dudit enfant, \_\_\_\_\_

*(nom, date de naissance, détails des passeports, adresse)*

pendant son séjour au Canada jusqu'à l'âge de 18 ans. En qualité de tuteur, je/nous avons fait des démarches nécessaires pour assurer les soins et le soutien dudit enfant en place et lieu dudit parent(s), \_\_\_\_\_

*(nom, date de naissance, détails des passeports, adresse) comme convenu.*

SERMENT PORTE DEVANT MOI dans

La ville de \_\_\_\_\_,

dans la Province de \_\_\_\_\_,

ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_.

*Cachet Officiel du Notaire Public au Canada*\_\_\_\_\_  
Commissaire dans et pour  
la province de \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Signature(s) du/des Tuteur(s)\_\_\_\_\_  
Date**SPECIMEN**