PREFECTURE DE L'OISE				
		ESURE CONSERVATOIRE	ANNEXE 1	
	D'OPPOSITION A LA SORTIE	E DU TERRITOIRE DE MINEUR(S)		
		DEMANDEUR		
Je soussigné(e)	naa).			
Prénom(s) ·	nce):			
Situation familiale (célibata	aire, concubin, PACS, marié(e), div	vorcé(e), séparé(e), veuf/veuve) :		
Date de naissance : jour l_	_l_ l mois l_l_ l année l_l_l_l l			
Lieu de naissance :	Département ou Pays :			
				
Code postal : I	IIIII Commune:	Pays :		
Téléphone : I_I_I_I_I_I_I				
sollicite la diffusion d'un dessous.	e mesure d'opposition à la sorti	e de France pour mon (mes) enfant(s)	mineur(s) mentionné(s) ci-	
	MESURE D'OPPOSITION CONC	ERNANT LE (LES) MINEUR(S) CI-DES	SOUS	
		, , , , ,		
	m, prénom(s),	PÈRE	MERE nom, prénom(s),	
	e de naissance,	nom, prénom(s),	date de naissance, lieu de	
lieu de naissance (d	commune, département, pays)	date de naissance, lieu de naissance (commune, département ou pays)	naissance (commune, département ou pays)	
		(commune, departement ou pays)	Ou pays)	
	OUICOERTINI E/O\ DIETRE	EMMENE(C) HODO DE EDANCE DAD		
		EMMENE(S) HORS DE FRANCE PAR		
Prénom(s) :	nce) :			
Nom d'usage (ex : nom ma	arital) :			
Situation familiale (célibata	aire, concubin, marié(e), divorcé(e)	, PACS, séparé(e), veuf/veuve) :		
Date de naissance : jour l_	_l_ l mois l_l_ l année l_l_l_l_l	5, , , 5		
Lieu de naissance :		Département ou Pays :		
Adresse:				
Adresse : Code postal : I_	I_I_I_I Commune :	Pays :		
_				
Lion do parantá avec la /la	oc) minour(a) : nàra màra tuta:: "	iorea pareappa (rayar la mantian instila)		
,	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	ierce personne (rayer la mention inutile)		
Véhiculo que entible d'être	e cas ecneant) : e utilisé (marque, genre, numéro d'i	immetriculation coulour):		
venicule susceptible d'etre	aumse (marque, genre, numero d'	immatriculation, couleur):		

* Je certifie avoir saisi le juge en référé d'une demande d'interdiction de sortie du territoire (article 373-22.22.22.22.22.22.22.22.22.22.22.22.22.	,
* Je s conduit à l'inscription de l'état civil du mineur au fichier des personnes recherchées pour la durée de la * Je suis informé(e) que la mesure d'opposition à la sortie du territoire a une validité de 15 jours et n'es * Je suis informé(e) que, compte tenu en particulier du volume du trafic transfrontalier et de l'allègemer secteurs de la frontière en application d'accords conclus avec des Etats voisins, les autorités administrance peuvent donner l'assurance d'une exécution certaine des oppositions à la sortie du territoire, et que opposition ne dispense pas le requérant de prendre toutes autres dispositions susceptibles de contribules risques d'enlèvement de son ou de ses enfant(s).	uis informé(e) que la mesure d'opposition à la sortie du terriroire mesure conservatoire. t pas prorogeable. t des contrôles sur certains attives françaises l'inscription d'une
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 d	ce(s) mineur(s)
Fait le : jour I_I_I mois I_I_I année I_I_I_I A :	Signature :
Rappel: Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnemer et 414-7 du code pénal.	nt et des amendes prévues par les articles 441-6
PARTIE RESERVEE A L'ADMINIST	RATION
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'EXECUTIC	ON / OBSERVATIONS
I	