

1. Présentation de la personne candidate

1.1 Renseignements administratifs généraux

 **Veillez joindre une photocopie recto-verso de votre carte d'identité.**

Nom : Sexe (cochez la case appropriée)
Prénom : Féminin
Lieu et date de naissance : Masculin
Adresse :
Téléphone:
G.S.M. :

Médecin généraliste (nom, adresse, tél.) :
.....
.....

Psychiatre traitant (nom, adresse, tél.) :
.....
.....

Si la personne candidate provient d'une autre structure :

Nom de la structure : Service :
Adresse :
Téléphone :
Personne de contact :

! N'oubliez pas d'indiquer un numéro de téléphone où il est possible de joindre le candidat si celui-ci est hors de la structure !

1.2 Statut juridique de la personne candidate

- Aucune mesure
- Mesure de mise sous protection **de la personne**
- Mesure de mise sous protection **des biens**

Administrateur provisoire :

Adresse :

Téléphone :

- Mise sous minorité prolongée

2. Relations familiales et sociales (à remplir par la personne candidate)

	Nom ; Prénoms	Adresse et téléphone
Famille (conjoints, enfants, parents...), autres relations ...		

Remarques éventuelles concernant les relations de la personne candidate (projets du conjoint ou couple ; relations avec enfant(s), membre(s) de la famille ; etc.) :

Relations, rencontres à éviter :

4.2 Comment décrivez-vous votre (vos) problème(s) actuel(s) ?

4.3 Avez-vous des informations que vous estimez importantes de nous transmettre ?

Rappel

**N'oubliez pas de nous faire parvenir
un rapport médical du psychiatre traitant**

Fait à :

Date :

Signature :