



## 1. Présentation de la personne candidate

### 1.1 Renseignements administratifs généraux

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

Nom : ..... Sexe (cochez la case appropriée)

- Féminin  
 Masculin

Prénom : .....

Lieu et date de naissance : .....

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
<b>Famille (conjoint, enfants, parents...), autres relations ...</b>		

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 : .....