

## FICHE D'INFORMATION A JOINDRE A TOUTE DEMANDE D'OUVERTURE D'UN RÉGIME DE PROTECTION

*Cette demande doit être accompagnée d'un certificat médical établi par un médecin expert*

### 1/ ETAT-CIVIL DE LA PERSONNE CONCERNEE (joindre la copie intégrale de l'acte de naissance)

Nom:

Nom de Jeune fille (à remplir obligatoirement) :

Prénom:

Date de naissance:

Lieu de naissance

Situation familiale:

Profession:

Domicile:

Est-elle propriétaire ou locataire ?

Son logement est-il encore à sa disposition ?

Le cas échéant, lieu d'hébergement ou d'hospitalisation:

### 2/ SA FAMILLE ET SES PROCHES

	<u>Nom:</u>	<u>Prénom:</u>	<u>Adresse:</u>
--	-------------	----------------	-----------------

Conjoint:

Père:

Mère:

Enfants:

Frères et soeurs:

Autres membres de la famille s'intéressant à elle

Amis s'intéressant à elle

Quelqu'un a-t-il manifesté le souhait de prendre en charge ses intérêts ?

### 3/ SON PATRIMOINE

	<u>Etablissement(s):</u>	<u>Numéro(s)</u>	<u>Soldes actuel(s)</u>
Comptes et livrets:			
Existe-t-il des procurations ? si oui, à qui ?			
La personne possède-t-elle des immeubles ? Si oui, lesquels ?			
Quelles sont ses ressources mensuelles ? (en indiquer la nature et le montant)			
Dettes éventuelles:			

### 4/ RENSEIGNEMENTS DIVERS

Nom et Adresse du médecin traitant:

Nom et adresse du notaire:  
Est-il nécessaire de désigner immédiatement un mandataire spécial (= administrateur provisoire) pendant la durée de la procédure ?

Qui, selon vous, pourrait être désigné mandataire ?

Vos observations éventuelles sur la situation de la personne concernée et sur les raisons concrètes justifiant la demande de mesure de protection:

### 5/ RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE FAISANT LA DEMANDE:

Qualité ou degré de parenté:

Prénom:

Adresse:

Téléphone:

Date et signature: