|  |  |
| --- | --- |
| FICHE DE SIGNALEMENT**Prévention de la radicalisation** | **Date :**  |
| À transmettre par mail **au cabinet de la DASEN de l'Isère :** ce.dsden38-cabinet@ac-grenoble.fr  |  |
| **Professionnel auteur de l’information** |
| Nom et Prénom :Etablissement / école : | Lien avec la personne signalée : |
| Adresse : |
| Téléphone : | e.mail : |
|  |  |
|  |  |
| **Mineur(s) ou majeur(s) concerné(s)** |
| Nom :  | Prénom :  |
|  |  |
| Date et lieu de naissance : |  |
|  |  |
| Adresse : |  |
|  |
| Autre information relative au lieu de vie habituel :Profil facebook utilisé : |
| Etablissement scolaire fréquenté : |
| **Autre(s) Adulte(s) concerné(s) – (proches, famille...)** |
| Nom :  | Prénom : |
|  |  |
| Date et lieu de naissance : |  |
|  |  |
| Adresse : si différente de(s) l’ (des) enfant(s)Téléphone : |

**Présentation synthétique de la situation :**

Date :