|  |  |
| --- | --- |
| 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](mailto: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 :