|  |
| --- |
| Page de garde**SIGNALEMENT****AU PROCUREUR DE LA REPUBLIQUE** |

|  |
| --- |
| Eléments du signalement : Suite à une dégradation de l’état de santé du jeune, une prise en charge médicale en hospitalisation d’urgence semble être une urgence |

***Demande de :***

Date du signalement :

Nom et qualité du signalant :

Coordonnées du signalant (n° de téléphone joignable après 18h) :

**Personnes concernées par le signalement :**

|  |  |
| --- | --- |
| Victime (s) | Auteur (s)  |
| Nom : Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse : Pour un mineur filiation :père :adresse : mère : adresse : juge des enfants saisi (nom et tribunal) : | Nom : Prénom : Date de naissance :Lieu de naissance :Adresse : Pour un mineur filiation :père :adresse :mère :adresse :juge des enfants saisi (nom et tribunal) : |
| Lien éventuel entre la victime et le mis en cause |  |
| Cohabitation entre la victime et le mis en causeSi oui, présence d'enfants au domicile |  |

**Faits dénoncés :**

|  |  |
| --- | --- |
| Date ou période des faits :  |  |
| Lieu des faits :  |  |
| Nature des faits :  |  |

SIGNATURE