

Document à transmettre au :
Département de la Loire - Pôle vie sociale
 Cellule de recueil des informations préoccupantes
 4 square François Margand
 42000 Saint-Étienne
 Tél. 04 77 49 92 10 Fax : 04 77 49 92 11
 E-mail : cri42@loire.fr

**En cas de faits susceptibles d'être
 qualifiés pénalement, transmettre à :**
M. le Procureur de la République
Tribunal de Grande Instance
 Roanne : permanence1.pr.tj-roanne@justice.fr
 Saint-Étienne : signalements-med.tj-st-etienne@justice.fr

Information recueillie		Date : _____	Heure : _____
Par téléphone <input type="checkbox"/>	En entretien physique <input type="checkbox"/>		

Identification de la personne qui révèle l'information préoccupante			
<input type="checkbox"/>	Parent (précisez) :	<input type="checkbox"/>	L'enfant lui-même
<input type="checkbox"/>	Voisin	<input type="checkbox"/>	Autre (précisez : professionnel, élu...) : _____
<input type="checkbox"/>	Anonyme		
Nom : _____		Prénom : _____	
Adresse : _____		Profession : _____	
		Tél. _____	
La personne accepte-t-elle d'être recontactée ?			
Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>	

ENFANCE	Identification de ou des enfant(s) concerné(s)			
	Nom-Prénom	Date de naissance	Adresse (précisez si établissement)	
	Informations concernant les détenteurs de l'autorité parentale s'il s'agit de mineurs			
	Nom-Prénom	Père, mère, autres (précisez)	Adresse	Téléphone

Informations concernant les autres membres de la famille				
Nom-Prénom	Lien de parenté	Âge	Adresse	Téléphone

