

**RECUEIL INFORMATIONS PREOCUPANTES**

**MAJEURS VULNERABLES**

**Informations recueillies par :**

Nom Prénom : ……………………………………………

Fonction : ……………………………………………………

**Date : ……………………………… Heure : ……………………….**

**□** Appel téléphonique

**□** Entretien physique

**SIGNALANT :**

**□** Anonyme

**□** Interlocuteur connu →

Nom : ……………………………………. Prénom : …………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………. Mail : …………………………………………

Peut-on la rappeler pour informations complémentaires ? **□** OUI **□** NON

Lien avec la personne en danger : …………………………………………………………………

**PERSONNE CONCERNEE PAR LE SIGNALEMENT :**

Nom : ……………………………………………… Prénom : ………………………………

Sexe : ………………………………………………. Age : ……………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………………….

Par qui la personne est-elle mise en danger ?

**□** Elle-même

**□** Autres →

Nom : ………………………… Prénom : …………………

Lien avec la personne : ………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CONTENU DU SIGNALEMENT**

* Préciser Qui ? Quoi ? Où ? Quand ?
* Faits isolés ou répétés
* Attention aux interprétations