1. Auteur du document transmis au Procureur de la République

Nom, Prénom	
Profession	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	

2. Victime

Nom, Prénom		Nom d'usage	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Situation familiale :			
Présence d'enfants à charge	☐ non ☐oui, nombre :	Ages :	
Préciser s'il existe une vie commune ou s'il s'agit d'une ex-vie commune :			
Adresse du lieu des faits :			
Adresse actuelle de la personne (si adresse différente)			
Recueil des coordonnées d'appel : faire préciser à la victime si le conjoint a accès à son téléphone et/ou sa boite mail. Tél personnel de la victime : E-mail personnel de la victime :			

3. Eléments de la situation amenant la transmission au Procureur de la République

Examen clinique

Date :

Heure :

a) Faits ou commémoratifs :

La personne déclare avoir été victime le (date ou période de temps)

à (lieu)

de :

«_____
_____
_____
_____
_____
_____ »

b) Doléances exprimées par la personne :

Elle dit se plaindre de :

«_____
_____
_____
_____ »

c) Examen clinique : (description précise des lésions, siège et caractéristiques et éléments sur leur datation)

- Sur le plan physique

- sur le plan psychique

Accord donné au signalement par la personne

La personne a-t-elle donné son accord au présent écrit ?

☐ Oui ☐ Non

Délivrance de l'information du signalement à la victime.

Date, tampon et signature