

MISE SOUS PROTECTION D'UN MAJEUR
LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

Personnes pouvant présenter la demande : ARTICLE 430 du Code Civil

- l'intéressé lui-même
- son conjoint
- son concubin, son partenaire pacsé (sauf si la vie commune a cessé)
- un parent ou un allié
- une personne "entretenant des liens étroits et stables".
- la personne qui exerce à son égard une protection judiciaire.

Pièces obligatoires à fournir:

(à déposer à l'accueil du service des tutelles du tribunal, ou à lui adresser par courrier)

Coordonnées des tribunaux d'Instance des Bouches-du-Rhône

Tribunal d'Instance d'Aix en Provence 32, Boulevard Emile Zola 13100 Aix en Provence 04 42 17 55 00	Tribunal d'Instance de Marseille 6 Place Montyon 13281 Marseille Cedex 06 04 91 15 50 50
Tribunal d'Instance d'Aubagne Avenue de Verdun 13400 Aubagne 04 42 82 01 88	Tribunal d'Instance de Martigues Place de la Libération 13500 Martigues 04 42 13 50 13
Tribunal d'Instance de Gardanne 32 boulevard Emile Zola 13100 Aix en Provence 04 42 17 55 00	Tribunal d'Instance de Salon de Provence 481 boulevard de la République 13300 Salon de Provence 04 90 56 05 46
Tribunal d'Instance de La Ciotat Avenue de la Pétanque 13600 La Ciotat 04 42 08 81 81	Tribunal d'Instance de Tarascon quart Kilmaine 13150 TARASCON 04 90 91 49 89

1. **une lettre** du requérant, énonçant les faits qui justifient la mise en place d'une mesure de protection
2. la **fiche de renseignements** ci-jointe dûment complétée
3. **copie intégrale** de l'acte de naissance de la personne à protéger
(à demander à la mairie du lieu de naissance ou au Service Central de l'État civil à Nantes pour les français nés à l'étranger (Service Central de l'Etat Civil 11, rue de la Maison Blanche 44941 NANTES Cedex 09 ou par internet www.diplomatie.gouv.fr)
4. un **rapport** établi par un **médecin expert** (à choisir sur la liste ci-jointe), établissant l'altération des facultés mentales ou corporelles de l'intéressé, et précisant si, son audition par le Juge des Tutelles est de nature à nuire à son état de santé.

ATTENTION: LES DOSSIERS DOIVENT ÊTRE COMPLETS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ECRIRE TRÈS LISIBLEMENT

- ↳ Identité du requérant :
- ↳ Lien de parenté avec la personne à protéger :
- ↳ Adresse et téléphone :

PERSONNE À PROTÉGER

- ↳ Nom :
- ↳ Prénom :
- ↳ Nom de jeune fille :
- ↳ Date et lieu de naissance :
- ↳ Nationalité :
- ↳ Adresse (préciser si l'intéressé(e) est locataire ou propriétaire) :
.....
.....
.....
- ↳ Lieu d'hospitalisation :
.....
.....
- ↳ Le domicile est-il occupé en l'absence du majeur ? Oui non
- ↳ Qui en a les clefs ?
- ↳ Situation familiale :
- ↳ Nom et prénom du conjoint :
- ↳ Adresse du conjoint :
- ↳ Nom et adresse du médecin traitant :
.....
- ↳ N° Sécurité Sociale et bureau payeur :

MEMBRES DE LA FAMILLE : à renseigner obligatoirement

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	ADRESSE ET NUMERO DE TELEPHONE	PROFESSION

PATRIMOINE DE LA PERSONNE À PROTÉGER

 **Biens immobiliers :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

 **Biens mobiliers (comptes-titres, assurance-vie, placements...) :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☞ Comptes bancaires et d'épargne :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

REVENUS DE LA PERSONNE A PROTEGER

(Indiquer les références et le montant perçu)

⇒ Pension :

⇒ Retraite :

⇒ Salaire :

⇒ R.M.I. :

⇒ A.A.H. :

⇒ Autres :

.....

.....

↪ Quels sont les problèmes de gestion existants ou à prévoir?

.....
.....
.....

↪ Quelqu'un a-t-il procuration sur les comptes de la personne à Protéger?
(indiquer ses coordonnées)

.....
.....
.....

↪ Avez-vous informé de votre démarche la personne à protéger?
 Oui non

Fait à, le

Signature: