

**FICHE SIGNALEMENT A L'AUTORITE  
 JUDICIAIRE**  
 Au titre de l'Article 40 du Code de procédure pénale

Cachet de l'établissement

**AUTEUR DU SIGNALEMENT**

NOM Prénom	Qualité	Signature
------------	---------	-----------

**LES FAITS**

Date	Heure	Lieu
Nature des faits :		

**LES PERSONNES**

**Identité du (des) mis en cause**

NOM		
Prénom		
Date et lieu de naissance		
Domiciliation (et domiciliation des parents si l'adresse est différente)		
Qualification professionnelle et adresse s'il s'agit d'un intervenant de l'établissement		
Les parents du (des) mineur(s) mis en cause sont-ils informés de l'incident (***)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

---

**Identité de la (des) victime(s)****NOM****Prénom****Date et lieu de naissance****Domiciliation :  
(domiciliation des parents si  
l'adresse est différente)****Qualification professionnelle  
et adresse s'il s'agit d'un  
intervenant de l'établissement****Identité des parents  
(Nom Prénom)****Mère :****Père :****Les parents du (des) mineur(s)  
victime(s) sont-ils informés de  
l'incident (\*\*\*)** OUI NON OUI NON**Une orientation vers l'AMAVIP  
( association de médiation et  
d'aide aux victimes  
d'infraction pénale) a-t-elle été  
opérée (soutien psychologique,  
information juridique...)** OUI NON OUI NON

---

**Identité du (des) témoins des faits ou susceptibles de donner des informations sur ces faits****NOM Prénom Qualité****NOM Prénom Qualité****NOM Prénom Qualité****NOM Prénom Qualité****NOM Prénom Qualité****NOM Prénom Qualité**