

**TRANSMISSION DIRECTE AU PARQUET  
AUX FINS DE PROTECTION DU MINEUR  
PAR DEMANDE D'ORDONNANCE DE PLACEMENT PROVISOIRE ET/OU PAR LA DENONCIATION  
D'INFRACTION**

**Par organisme ou service hors Conseil Départemental 74**

<b>Date :</b>		<b>Destinataire</b>	
<u>Expéditeur</u> (Coordonnées)		TJ: Choisissez un élément.  Substitut des mineurs : Choisissez un élément.	
<input type="checkbox"/> <b>SIGNALEMENT AUX FINS D'ASSISTANCE EDUCATIVE</b> <b>(situation grave et urgente justifiant une demande d'OPP)</b>		<input type="checkbox"/> <b>DENONCIATION DE FAITS POUVANT ETRE CONSTITUTIF D'UNE INFRACTION</b>	
<b>Mineur(s) concerné(s)</b>		<b>Mineur(s) supposé(s) victime(s)</b>	
Nom(s) et prénom(s) :		Nom(s) et prénom(s) :	
Date(s) de naissance(s) :		Date(s) de naissance :	
Adresse(s) :		Nom(s) et prénom(s) du ou des détenteur(s) de l'autorité parentale :	
Tel :		Adresse :	
<b>Le ou les détenteur(s) de l'autorité parentale</b>		<b>Personne mise en cause (si adulte)</b>	
Nom(s) et prénom(s) :		Nom(s) et prénom(s) :	
Adresse(s) si différente du ou des mineur(s) :		Date(s) de naissance :	
Tel :		Adresse :	
<b>Personne mise en cause (si mineure)</b>		<b>Personne mise en cause (si mineure)</b>	
Nom(s) et prénom(s) :		Nom(s) et prénom(s) :	
Adresse(s) si différente du ou des mineur(s) :		Date(s) de naissance :	
Tel :		Nom(s) et prénom(s) du ou des détenteur(s) de l'autorité parentale :	
<b>Mesure(s) préconisée(s)</b>		<b>Adresse :</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Ordonnance de Placement Provisoire</b>		<input type="checkbox"/> <b>Enquête pénale</b>	
<b><u>Synthèse de la situation :</u></b>			

Observations :

**Copie systématique de cette transmission faite à la CRIP 74 (conformément à l'article L.226-4 du C.A.S.F.) .**

Date : Le

Nom et signature du Responsable