

**Fiche de transmission d'une information préoccupante majeur vulnérable**

(à remplir selon les informations dont vous disposez)

Document à adresser à :  
 Département de la Sarthe  
 Service Prévention et protection des mineurs en danger  
 et des majeurs vulnérables  
 2 rue des Maillets  
 72072 LE MANS cedex 9  
[majeurvulnerable@cg72.fr](mailto:majeurvulnerable@cg72.fr)

**1 – Identification du rédacteur de l'information préoccupante**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Organisme : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_

**2 – Identification du ou des majeur(s) concerné(s)**

Nom d'usage (marital) suivi du nom de famille (naissance) et du prénom	Date et lieu de naissance	Sexe	Adresse

**3 – Composition de la famille**

Nom	Prénom	Lien de parenté avec le majeur concerné	Date de naissance	Adresse (si différente du ou des majeur(s) concerné(s))	Activité professionnelle

**4 – Conditions de logement du majeur concerné**

- propriétaire
  - maison
  - appartement
- locataire
  - maison
  - appartement
- en accueil familial, nom de la famille.....
- en logement foyer
- autre
  - centre d'hébergement et de réinsertion sociale
  - hébergé
  - hôpital
  - sans résidence stable

## **5 - Exposé des faits et éléments préoccupants**

Les faits ont-ils été constatés médicalement ?  oui  non

Par qui ? Dr. \_\_\_\_\_

Certificat joint (sous pli cacheté) :  oui  non

## **6 – À votre connaissance, la personne vulnérable a-t-elle fait l'objet**

- d'un signalement à la justice ?  
 oui  non  ne sait pas

Si oui, indiquez la date :

- d'une mesure de protection juridique ?  
 oui  non  ne sait pas  
Si oui, indiquez la personne ou le service en charge de la mesure :

Date :

Signature :