

③ BIS

Identité de la personne protégée

Madame / Monsieur
Nom de naissance :
Nom :
Prénom :
Adresse :

Téléphone :

Identité de la personne présente

(Si la personne protégée n'est pas en mesure de comprendre et de signer ce document, veuillez remplir les rubriques suivantes)

Madame / Monsieur
Nom :
Prénom :
Lien avec la personne protégée :
Adresse :

Téléphone :

Responsable de délégation / délégué MJPM¹

Nom : Prénom :

Certifie avoir expliqué et remis ce jour :

- ① La Charte des droits et libertés de la personne protégée
- ② La Notice d'information
- ③ Le Règlement de fonctionnement

Fait le : Signature et cachet :

A :

Personne protégée / personne présente¹

Je, soussigné(e) _____, certifie avoir pris connaissance des présents documents.

Fait le : Signature :

A :

- Si la personne **protégée** refuse de signer le récépissé, veuillez cocher cette case.
- Si la personne **présente** refuse de signer le récépissé, veuillez cocher cette case.

¹ Rayer la mention inutile.

③ BIS

Identité de la personne protégée

Madame / Monsieur
Nom de naissance :
Nom :
Prénom :
Adresse :

Téléphone :

Identité de la personne présente

(Si la personne protégée n'est pas en mesure de comprendre et de signer ce document, veuillez remplir les rubriques suivantes)

Madame / Monsieur
Nom :
Prénom :
Lien avec la personne protégée :
Adresse :

Téléphone :

Responsable de délégation / délégué MJPM¹

Nom : Prénom :

Certifie avoir expliqué et remis ce jour :

- ① La Charte des droits et libertés de la personne protégée
- ② La Notice d'information
- ③ Le Règlement de fonctionnement

Fait le : Signature et cachet :

A :

Personne protégée / personne présente¹

Je, soussigné(e) _____, certifie avoir pris connaissance des présents documents.

Fait le : Signature :

A :

- Si la personne **protégée** refuse de signer le récépissé, veuillez cocher cette case.
- Si la personne **présente** refuse de signer le récépissé, veuillez cocher cette case.

¹ Rayer la mention inutile.