

**DEMANDE D'ADMISSION EN SOINS PSYCHIATRIQUES A LA DEMANDE D'UN TIERS**  
(article L3212-1 et R3212-1 du code de la santé publique)

Je soussigné(e)  Madame  Monsieur

Nom usuel : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de : \_\_\_\_\_  
(mentionner le lien de parenté ou la nature des relations)

**recopier la mention:** «demande l'admission en soins psychiatriques à la demande d'un tiers»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

de Nom usuel : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

Existe t'il une mesure de protection (tutelle ou curatelle) :

oui  non  ne sait pas

si oui, nom de l'organisme ou du tuteur :

(joindre une photocopie de la pièce d'identité du demandeur)