

REQUETE PRESENTEE AU JUGE DES TUTELLES DU
TRIBUNAL D'INSTANCE DE TOURS

35/39 Rue Edouard Vaillant
CS 54335
37043 TOURS CEDEX 1
Tél. 02.47.60.27.58

AUX FINS D'OUVERTURE D'UNE MESURE DE PROTECTION

Identité de la personne à protéger	<p>Monsieur, Madame ou Mademoiselle</p> <p>Nom (précédé du nom de jeune fille) :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Situation de famille ① :</p> <p>Profession :</p> <p>Date de naissance : Lieu de naissance :</p> <p>Nationalité :</p> <p>Domicile habituel :</p> <p>Lieu de résidence ou d'hospitalisation :</p>
Identité du demandeur	<p>Nom et prénom :</p> <p>Date de naissance : Domicile :</p> <p>Profession :</p> <p>N° de Téléphone : Adresse mail :</p> <p>Votre lien de parenté avec la personne à protéger :</p>

①Marié(e), célibataire, veuf(ve), divorcé(e), concubin(e)

Quelles causes justifient la demande de mesure de protection ?

- Altération des facultés mentales
- Altération des facultés corporelles
- Autres raisons (à préciser)

Quels sont les nom et adresse de son médecin traitant ?

Quels sont les nom, prénom, adresse et lien de parenté des membres de la famille proche ou à défaut amis connaissant bien la personne à protéger :

-

-

-

-

-

Quelles sont les raisons concrètes qui vous conduisent à déposer cette demande (vente en cours, acceptation de succession, accès aux placements, abus de faiblesse, dépenses inconsidérées...)

Fait à

le

Signature du demandeur

Pièces à joindre impérativement à cette requête :

- > Certificat médical de moins de 6 mois du médecin inscrit choisi parmi la liste jointe,**
- > Questionnaire ci-joint rempli par le médecin traitant,**
- > Copie intégrale de l'acte de naissance de la personne à protéger,**
- > Copie du livret de famille de la personne à protéger si elle est ou a été mariée**