



## Requête au juge des tutelles

### Nouvel examen d'une mesure de protection judiciaire d'un majeur

(Articles 430, 439, 442 et 443 du code civil, article 1228 du code de procédure civile)

Nous vous invitons à lire attentivement la notice avant de remplir ce formulaire.

Vous voudrez bien cocher les cases correspondant à votre situation, renseigner les rubriques qui s'y rapportent, joindre les pièces justificatives nécessaires et signer ce formulaire.

#### Référence du dossier du majeur protégé :

Numéro du dossier : |\_|\_| | |\_|\_|\_|\_|\_|

#### Identité de la personne protégée :

Madame  Monsieur

Son nom (de naissance) : \_\_\_\_\_

Son nom d'usage : \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Ses date et lieu de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à \_\_\_\_\_

#### Adresse de la personne protégée :

Domicile \_\_\_\_\_

code postal |\_|\_|\_|\_|\_| Commune: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

**et** (si différent du domicile)

Résidence : \_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

#### Mesure :

Le majeur protégé fait actuellement l'objet d'une mesure de :

sauvegarde de justice  curatelle simple  curatelle renforcée  tutelle

Date du jugement d'ouverture de la mesure de protection : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## **Votre qualité, vous êtes :**

- le majeur protégé                       son conjoint, son partenaire de PACS ou son concubin
- son tuteur                                       son curateur                                       son mandataire
- un parent ou allié,  
Précisez (exemples : fils, sœur, etc.) : \_\_\_\_\_
- une personne entretenant avec le majeur des liens étroits et stables,  
Précisez (exemples : ami, voisin etc.) : \_\_\_\_\_

## **Votre identité, si vous êtes une personne physique :**

- Madame                                       Monsieur
- Votre nom (de naissance): \_\_\_\_\_
- Votre nom d'usage : \_\_\_\_\_
- Vos prénoms : \_\_\_\_\_
- Votre adresse : \_\_\_\_\_
- Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    Commune: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_
- Votre adresse de courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_
- Votre numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ de télécopie, le cas échéant : \_\_\_\_\_

## **Votre identité, si vous êtes une personne morale :**

- Dénomination : \_\_\_\_\_
- Représentée par : \_\_\_\_\_
- Adresse du siège social : \_\_\_\_\_
- Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    Commune \_\_\_\_\_
- Votre adresse de courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_
- Votre numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ de télécopie, le cas échéant : \_\_\_\_\_

## **Situation personnelle du majeur protégé :**

- à votre connaissance, le majeur protégé n'a pas de famille ou d'ami.
- à votre connaissance, le majeur protégé a une famille, un entourage, composé de :

| NOM et Prénom | Lien (mère, fils, frère, cousin, amis etc.) | Adresse | Proche du majeur (oui/non) |
|---------------|---|---------|----------------------------|
|               |   |         |                            |
|               |   |         |                            |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### **Avis du majeur protégé sur la mesure de protection :**

#### **Vous estimez que le majeur protégé est :**

- favorable à la mesure et à son renouvellement ;
- opposé à la mesure et à son renouvellement ;
- n'a pas d'avis sur la mesure ou son renouvellement ;
- n'est pas en état de porter un avis, même non éclairé, sur la mesure ou son renouvellement.

### **Votre avis sur la mesure de protection :**

➤ **Vous estimez** que les relations entre le majeur protégé et son représentant (mandataire, curateur, tuteur) sont :

- bonnes ;
- difficiles, précisez : \_\_\_\_\_

➤ **Vous estimez** que la mesure actuelle :

- est adaptée à l'état de santé du majeur protégé ;
- n'est plus adaptée et doit être aggravée ;
- n'est plus adaptée et doit être allégée ;
- n'est plus adaptée et doit être levée.

➤ **Vous estimez** que l'état de santé du majeur protégé :

- s'est amélioré et ne nécessite plus de mesure de protection
- est susceptible d'amélioration et un retour à plus d'autonomie doit être recherché ;
- n'est pas susceptible d'amélioration et la mesure de protection ne peut qu'être maintenue ou aggravée.

➤ Si **vous estimez** qu'une mesure de protection est nécessaire, selon vous, la mesure la plus adaptée est désormais :

- la sauvegarde de justice       la curatelle simple       la curatelle renforcée       la tutelle

➤ Dans ce cas, **vous estimez** que la durée de la mesure doit être :

- maintenue à 5 ans ;
- inférieure à 5 ans et vous proposez une durée de \_\_\_\_\_ ans ;
- supérieure à 5 ans et vous proposez une durée de \_\_\_\_\_ ans.

### **Capacité du majeur protégé à se déplacer et à être entendu par le juge :**

#### **Vous estimez que le majeur protégé :**

- peut se déplacer et être entendu au tribunal ;

- peut se déplacer et être entendu au tribunal, mais uniquement avec l'aide d'un tiers ;
- ne peut pas se déplacer et doit être entendu chez lui ;
- ne peut pas se déplacer et ne peut pas être entendu.

### Autres renseignements :

Indiquez les éléments supplémentaires qui vous paraissent utiles pour que le juge des tutelles prenne sa décision :

---

---

---

---

---

---

---

### Votre requête :

Vous demandez au juge des tutelles de **renouveler à l'identique** la mesure de protection dont bénéficie l'intéressé :

- avec maintien** du représentant actuel dans ses fonctions ;
- sans maintien** du représentant actuel dans ses fonctions et vous proposez comme personne la plus compétente pour assurer la poursuite de ces fonctions \_\_\_\_\_

---

Vous demandez au juge des tutelles de **renouveler en l'aggravant** la mesure de protection dont bénéficie l'intéressé pour une période de \_\_\_\_\_ ans :

- en prononçant une mesure de** \_\_\_\_\_ ;
- avec maintien** du représentant actuel dans ses fonctions ;
- sans maintien** du représentant actuel dans ses fonctions et vous proposez comme personne la plus compétente pour assurer la poursuite de ces fonctions \_\_\_\_\_

---

Vous demandez au juge des tutelles du tribunal d'instance de **renouveler en l'allégeant** la mesure de protection dont bénéficie l'intéressé pour une période de \_\_\_\_\_ ans :

- en prononçant une mesure de** \_\_\_\_\_ ;
- avec maintien** du représentant actuel dans ses fonctions ;
- sans maintien** du représentant actuel dans ses fonctions et vous proposez comme personne la plus compétente pour assurer la poursuite de ces fonctions \_\_\_\_\_

Vous demandez au juge des tutelles du tribunal d'instance de **lever la mesure de protection**

Fait à : \_\_\_\_\_ Le | | | | | | | | | |

Signature :