

# FICHE D'ORIENTATION INFRACTEUR



Date :

Service :

Référent :

## IDENTITÉ

NOM :

Adresse :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Téléphone :

## SITUATION FAMILIALE

### PÈRE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Téléphone:

Profession :

### MÈRE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Téléphone:

Profession :

Autorité parentale :    Conjointe    Père    Mère    Autre

## SITUATION PERSONNELLE

Activité :    Sans activité professionnelle    Scolaire    Étudiant(e)

                  Apprentissage    Salarié    En recherche d'emploi

Observations :

Observations :

## INFRACTION

Date des faits :

Nature de l'infraction :

Lieu de l'infraction :

Victime :

Liens avec la  
victime :

## CONSÉQUENCES DE L'INFRACTION

Matérielles

Précisions :

Physiques

Précisions :

I.P.P

I.T.T.

Durée :

Observations :

## PROCÉDURE

Situation pénale :

Stade procédural :

Date de la décision :

Interdiction géographique

Nature de la sanction pénale :

En cours d'exécution

Durée :

Précisions sur la procédure :

Montant de l'amende :

En cours d'exécution

Montant de la condamnation civile :

En cours d'exécution

## INTÉRÊTS ET MOTIVATIONS

Attentes /motivations exprimées par l'infracteur :

Raisons de l'orientation :

## OBSERVATIONS DIVERSES

J'autorise la transmission des informations mentionnées dans la présente fiche d'orientation aux animateurs de la mesure de justice restaurative à laquelle je suis susceptible de participer, lesquels sont tenus de respecter la confidentialité de la mesure, conformément aux dispositions de l'article 10-1 du Code de procédure pénale :

Animateur :

Service :

J'autorise la conservation de ces données personnelles par ces derniers, pour les besoins de la conduite du programme, dans les limites de la réalisation complète de la mesure de justice restaurative à laquelle je suis susceptible de participer ou dans les limites de ma participation à celle-ci.

L'utilisation de ces données personnelles par les animateurs est soumise aux règles du partage d'information à caractère personnel et ne peuvent donc être ni transmises à d'autres personnes qui ne soient pas tenues au secret professionnel ni sans mon accord.

Je suis informé.e que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès de :

Nom :

Prénom :

Coordonnées :

Signature :