

FICHE D'ORIENTATION VICTIME



Date : Service :
Réfèrent :

IDENTITÉ

NOM : Adresse :
Prénom :
Âge : Tél/mail :
Nationalité :

SITUATION PERSONNELLE

Statut : Célibataire Marié (e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)
Enfant(s) :
Précisions :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Activité : Sans activité professionnelle En recherche d'emploi Salarié(e)
Parent au foyer Étudiant(e) Retraité Autre :
Nature de l'emploi : CDI CDD Intérim Saisonnier Profession :
Observations :

INFRACTION

Date des faits : Circonstances de l'infraction :
Nature de l'infraction :
Lieu de l'infraction : Lien avec l'infracteur :
Infracteur :

CONSÉQUENCES DE L'INFRACTION

Matérielles Précisions :
Physiques Précisions :
IPP ITT Durée :
Psychopathologiques / traumatiques Précisions :
Observations :

RÉPERCUSSIONS DE L'INFRACTION

Personnelles Précisions :
Physiques Précisions :
Professionnelles Précisions :
Sociales Précisions :
Santé mentale Précisions :
Santé physique Précisions :
Loisirs Précisions :
Culturelles Précisions :
Familiales Précisions :

PROCÉDURE

Stade procédural : Autre :
Suites : Motif de classement ou non lieu :
Date du jugement :
Indemnisation : en cours exécutée non sollicitée prescrite
CIVI SARVI assurances FGAO autre :

Observations sur la procédure :

INTÉRÊTS ET MOTIVATIONS

La victime est : Autre :
Attentes /motivations exprimées par la victime :

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 1 :

Animateur 2 :

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 :