



## FORMULAIRE POUR ADULTE VULNERABLE & MINEUR EN DANGER

*Formulaire destiné au public*

- ☐ Information préoccupante (*Indices de danger*)  
☐ Signalement (*Danger avéré*)



Cet imprimé doit être adressé dans les conditions précisées à la **notice**

- ☐ Pour les **INFORMATIONS PRÉOCCUPANTES** uniquement à la Cellule Signalement de la Direction des Solidarités, de la Famille et de l'Égalité (DSFE) – Immeuble Te Hotu, rue du Prince Hinoï, Papeete – BP 1707 – Tél 40 46 59 15 – 40 46 58 36 – Fax 40 46 58 80 – E-mail [signalement.dsfe@administration.gov.pf](mailto:signalement.dsfe@administration.gov.pf)
- ☐ Pour les **SIGNALEMENTS** au **Procureur de la République** – Par courrier postal au Procureur de la République, Tribunal de Première Instance-BP 101-98713 Papeete et à la **DSFE – Cellule Signalement** – Immeuble Te Hotu, rue du Prince Hinoï – PAPEETE – BP 1707 - Tél 40 46 59 15 – 40 46 58 36- E-mail [signalement.dsfe@administration.gov.pf](mailto:signalement.dsfe@administration.gov.pf)
- En cas d'extrême urgence : Appeler le 17 (DSP / Gendarmerie)**

### Données concernant le signalant (*sauf si anonyme*)

Nom, prénom du signalant ..... Date .....  
Fonction ..... Tél : ..... Email .....

Les données recueillies par la DSFE dans ce formulaire sont nécessaires au traitement de la gestion des signalements. Ce traitement repose sur la mission d'intérêt public assurée par le Gouvernement de Polynésie française, en qualité de responsable de traitement. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la notice d'information disponible via <https://www.service-public.pf/dsfe/politiques-de-protection-des-donnees-personnelles/> et ci-après à la fin du présent document.

### Identité de la personne concernée

<input type="checkbox"/> Mineur : <input type="checkbox"/> moins de 15 ans <input type="checkbox"/> moins de 18 ans <input type="checkbox"/> enceinte	<input type="checkbox"/> Majeur hors d'état de se protéger seul : <input type="checkbox"/> Personne porteuse d'un handicap <input type="checkbox"/> Personne ayant des troubles psychiatriques <input type="checkbox"/> Femme enceinte <input type="checkbox"/> Personne âgée <input type="checkbox"/> Personne sous emprise ( <i>à préciser dans votre compte-rendu</i> )	<input type="checkbox"/> Autre :
--	---	----------------------------------

NOM :		Prénom :	
Genre :	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Date & lieu de naissance	
Adresse :		Commune :	
		Tél :	
Si mineur :	Classe	Établissement scolaire	

### S'il s'agit d'un mineur

REFERENTS PARENTAUX	PERE	MERE	TUTEUR OU AUTRE
NOM :			
NOM de jeune fille :			
Prénom :			
Date de naissance :			
DN :			
Lien avec l'enfant :			
Adresse :			
Commune			
Profession :			
Téléphone :			

### Données générales sur le mineur concerné

L'enfant vit :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Avec ses deux parents | <input type="checkbox"/> Avec sa mère dans une famille recomposée  |
| <input type="checkbox"/> Avec sa mère seule    | <input type="checkbox"/> Avec son père dans une famille recomposée |
| <input type="checkbox"/> Avec son père seul    | <input type="checkbox"/> Avec un autre membre de sa famille        |
| <input type="checkbox"/> En famille d'accueil  | <input type="checkbox"/> Autres :                                  |
| <input type="checkbox"/> En établissement      |  |

Avez-vous déjà signalé cette situation ?

- ☐ Oui, date ...../ ...../ ..... ☐ Non

(si oui, merci de le préciser dans le compte rendu)

### Motifs de l'information préoccupante ou du signalement

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Violences physiques                      | <input type="checkbox"/> Délinquance, incivilité  |
| <input type="checkbox"/> Violences sexuelles                      | <input type="checkbox"/> Conduites addictives (Alcool, Paka, Ice ...)                       |
| <input type="checkbox"/> Violences psychologiques et/ou verbales  | <input type="checkbox"/> Absentéisme scolaire, déscolarisation                              |
| <input type="checkbox"/> Violences économiques                    | <input type="checkbox"/> Maltraitements médicamenteux (non-respect des doses prescrites...) |
| <input type="checkbox"/> Délaissement                             | <input type="checkbox"/> Harcèlement :  |
| <input type="checkbox"/> Conflits familiaux                       | <input type="checkbox"/> Autres :   |
| <input type="checkbox"/> Privation de soins et ou d'aliments      |   |
| <input type="checkbox"/> Errance, fugues                          |   |
| <input type="checkbox"/> Mise en danger de lui-même et des autres |   |

### Auteurs principaux présumés

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Père                          | <input type="checkbox"/> Professionnel d'une institution |
| <input type="checkbox"/> Mère                          | <input type="checkbox"/> Personne inconnue               |
| <input type="checkbox"/> Beaux-parents                 | <input type="checkbox"/> Descendants                     |
| <input type="checkbox"/> Conjoint/concubin/pacsé       | <input type="checkbox"/> Autres                          |
| <input type="checkbox"/> Fratrie                       |  |
| <input type="checkbox"/> Ami de l'enfant, autre mineur |  |

L'auteur présumé vit dans le même domicile que la personne concernée par l'information :

- ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

Signature du Signalant

## NOTICE « INFORMATION PREOCCUPANTE et SIGNALEMENT » POUR LES MINEURS ET LES MAJEURS VULNERABLES

Cette fiche doit être transmise Y COMPRIS lorsque la personne NE souhaite PAS révéler les faits et ce, dès lors qu'elle est :

- Mineure
- Majeure mais vulnérable (C'est à dire hors d'état d'assurer elle-même sa protection en raison d'une pathologie, d'une fragilité physique ou psychologique, d'une situation d'emprise, peu importe qu'elle bénéficie d'une mesure de protection)

### 1. L'information préoccupante concerne les indices de danger NON AVÉRÉ :

Vous avez connaissance d'une situation susceptible de mettre en danger un mineur ou un majeur vulnérable.

#### Comment je transmets l'information préoccupante ?

J'adresse la fiche cochée « information préoccupante » datée et signée par mail ou dépôt direct à la Cellule signalement de la DSFE: [signalement.dsfe@administration.gov.pf](mailto:signalement.dsfe@administration.gov.pf), cette structure se chargera d'une enquête sociale approfondie.

### 2. Le Signalement concerne les situations de danger AVÉRÉ :

Vous avez constaté ou avez eu connaissance de privations ou de sévices physiques, sexuels ou psychologiques infligées à un mineur ou un majeur vulnérable, vous avez l'OBLIGATION DE SIGNALER. D'une manière générale, la loi impose à chacun de ne pas se taire et d'agir lorsqu'il a connaissance de la situation d'un enfant en danger (**Art 434-1, 434-3 et 223-6 du code pénal**).

#### Comment je signale ? :

**En cas de danger imminent, j'appelle les forces de l'ordre en composant le 17**

#### Dans les autres cas,

- Je me rends à la brigade de gendarmerie ou au commissariat de police le plus proche,  
Ou,
  - J'adresse la fiche cochée « signalement » datée et signée au Procureur de la République par :
    - courrier postal : Procureur de la République BP 101-98713 PAPEETE ou
    - dépôt direct au Tribunal de Première Instance de Papeete, avenue Pouvaana Oopa, ou
    - email : [violences-familiales.pr.tpi-papeete@justice.fr](mailto:violences-familiales.pr.tpi-papeete@justice.fr)
    - message électronique via la page dédiée Facebook «*Procureur de la République en Polynésie française. Violences familiales*»
- Ou,
- J'adresse la fiche à la Cellule signalement de la Direction des Solidarités, de la famille et de l'égalité (DSFE) – Cellule Signalement – Immeuble Te Hotu – Rue du Prince Hinoï – PAPEETE – BP 1707 - [signalement.dsfe@administration.gov.pf](mailto:signalement.dsfe@administration.gov.pf)

Notice d'information relative à la protection des données personnelles

Les données à caractère personnel collectées par la Direction des solidarités, de la Famille et de l'Egalité, directement auprès de vous, font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité le traitement de la gestion des signalements. Le traitement de ces données repose sur les missions d'intérêt public assurées par le Gouvernement de Polynésie française en qualité de responsable de traitement. Les données à renseigner dans le présent formulaire sont, à ce titre, obligatoires. Ces données sont transmises à la DSFE en charge de la gestion des signalements et peuvent être transmises en tout ou partie à ses partenaires selon leurs attributions respectives (CPS, DPDJ, APAJ) ayant un intérêt à en connaître et seront conservées 30 ans après la majorité du mineur ou 30 ans après la réception du signalement du majeur. Conformément à la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit de limitation ou d'opposition au traitement pour des raisons tenant à votre situation particulière, droit de suppression et droit de décider du sort de vos données après votre décès. Vous pouvez exercer par courrier électronique à l'adresse [signalement.dsfe@administration.gov.pf](mailto:signalement.dsfe@administration.gov.pf) ou par courrier postal adressé à la Direction des Solidarités, de la Famille et de l'Egalité – Immeuble Te Hotu BP 1 707 98713 PAPEETE, en justifiant de votre identité. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL <https://www.cnil.fr>. Pour toute question relative à l'utilisation de vos données, vous pouvez contacter la Déléguée à la Protection des Données (DPD) aux adresses suivantes : DPO Service de l'informatique BP 4574 98713 PAPEETE - [dpo@informatique.gov.pf](mailto:dpo@informatique.gov.pf) ou consulter notre politique de protection des données <https://www.service-public.pf/dsfe/politiques-de-protection-des-donnees-personnelles/>.