

IMPRIMÉ À COMPLÉTER
ET À RETOURNER AVEC
VOTRE DOSSIER DE DEMANDE D'AGREMENT

**DEMANDE D'ACCES A DES INFORMATIONS CONTENUES
DANS LE F.I.J.A.I.S
(Fichier National Automatisé des auteurs d'Infractions Sexuelles ou Violentes)**

Pour le ou la candidat(e)

Vous trouverez ci-dessous l'identité d'une personne pour laquelle j'envisage de prendre une décision d'agrément pour exercer une profession impliquant un contact avec des mineurs.

En conséquence, et conformément aux dispositions de l'article 706-53-7 du Code de Procédure Pénale, je vous prie de bien vouloir m'indiquer si cette personne a fait l'objet d'une inscription au F.I.J.A.I.S.

NOM de jeune fille :

NOM d'épouse :

PRENOM :

Sexe : Masculin Féminin

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

DECISION ENVISAGEE (Agrément) : Assistante maternelle
Assistante familiale

ADRESSE DU DOMICILE OÙ L'ACTIVITE SERA EXERCEE :

.....