

**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 chaque personne majeure ou mineure d'au moins 13 ans vivant au domicile :

- d'un(e) assistant(e) maternel(le)
- d'un(e) assistant(e) familial(e)

(Profession qui implique 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 :

PRENOM :

Sexe : Masculin Féminin

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

PROFESSION OU ACTIVITE :

ADRESSE DU DOMICILE OÙ L'ACTIVITE D'ASSISTANT(E) MATERNELL(E) ET/OU FAMILIAL(E)

EST EXERCÉE :

.....