

REQUÊTE AU JUGE DES TUTELLES

RENOUVELLEMENT DE LA MESURE D'HABILITATION FAMILIALE

Je soussigné(e) :

PERSONNE PRÉSENTANT LA REQUÊTE :

M. Mme Prénom :
NOM :
NOM d'époux/épouse (éventuellement) :
Adresse :
Téléphone : mail :

J'ai l'honneur d'exposer que:

JE SUIS ACTUELLEMENT le/la représentant(e) légal(e)

DE M. Mme Prénom :
NOM :
NOM d'époux/épouse (éventuellement) :
Adresse :

Il m'apparaît que :

La mesure d'habilitation familiale actuelle :

- Est adaptée, concernant ses effets, aux besoins et à l'état de la personne protégée
- Doit être allégée ou levée
- Doit être renforcée dans ses effets
- Doit être transformée en mesure de protection judiciaire (type curatelle ou tutelle)

L'audition de la personne protégée par le juge :

- Est utile et peut se faire au tribunal
- Est utile mais doit se faire sur le lieu de vie de la personne protégée
- Est inutile car la personne protégée est incapable de répondre à des questions même très simples
- Est dangereuse au regard de l'état de santé ou de la personnalité de la personne protégée

Je souhaite :

- Continuer à exercer la mesure d'habilitation familiale
- Être remplacé(e) dans l'exercice de la gestion par :
 - Une personne de l'entourage de la personne protégée (uniquement pour l'habilitation familiale : ascendant, descendant, frère, soeur, conjoint, partenaire de PACS ou concubin), à savoir :
 - Prénom et NOM :
 - Adresse :
 - Téléphone :
 - Lien par rapport à la personne protégée :
 - Une personne de l'entourage de la personne protégée (en cas de conversion en tutelle ou curatelle) :
 - Prénom et NOM :
 - Adresse :
 - Téléphone :
 - Lien par rapport à la personne protégée :
 - Une personne extérieure ou une association choisie par le juge (en cas de conversion en tutelle ou curatelle)

Fait à le

Signature :