

Nom de la personne protégée :

Mesure de protection : Tutelle Curatelle renforcée Curatelle simple

Nom et adresse du (ou des) représentant(s) :

.....
.....

Le majeur protégé : vit seul(e) avec son(sa) conjoint ou compagnon ou compagne

chez ses parents chez un membre de la famille (si oui, lequel :))

dans un établissement (précisez :))

A l'adresse suivante :

.....
.....

Changements intervenus dans l'environnement, le lieu de vie, le travail, l'insertion sociale ou la vie familiale de la personne protégée :

.....
.....
.....
.....

Evolution de l'état de santé de la personne protégée et conséquences sur sa capacité à décider ou à participer aux décisions la concernant :

.....
.....
.....
.....

Difficultés particulières de la personne protégée :

.....
.....
.....
.....

Difficultés rencontrées par le tuteur ou le curateur (d'ordres financier, administratif, relationnel) :

.....
.....
.....
.....

Date :

Signature :