



N° 15734\*01

## Demande d'habilitation judiciaire aux fins de représentation du conjoint Requête au juge des tutelles

(Article 219 du code civil, articles 1286 et 1289 et suivants du code de procédure civile)

*Vous souhaitez obtenir la mise en place d'une représentation judiciaire, d'une manière générale ou pour certains actes particuliers, à l'égard de votre époux qui est hors d'état de manifester sa volonté.*

Nous vous invitons à lire attentivement **la notice** avant de remplir ce **formulaire**.

**Vous voudrez bien cocher les cases correspondant à votre situation, renseigner les rubriques qui s'y rapportent, joindre les pièces justificatives nécessaires, dater et signer ce formulaire.**

### Votre identité :

Madame  Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) :

\_\_\_\_\_

Votre nom d'usage (ex. nom d'époux/d'épouse)

\_\_\_\_\_

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Votre date et lieu de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à : \_\_\_\_\_

Votre nationalité : \_\_\_\_\_

Votre profession : \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Votre adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Votre numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## Identité de votre conjoint :

Madame

Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) :

\_\_\_\_\_

Son nom d'usage (ex : d'époux/d'épouse) :

\_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Ses date et lieu de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à : \_\_\_\_\_

Sa nationalité : \_\_\_\_\_

Sa profession : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Son adresse électronique :

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Son numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**et** (si la personne réside dans un autre lieu)

L'adresse de sa résidence (ex : lieu d'hospitalisation, établissement d'accueil) :

\_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

## Situation personnelle de votre conjoint :

### Concernant l'entourage de votre conjoint

Votre conjoint a un entourage composé de :

NOM et Prénom	Lien (mère, fils, frère, cousin, amis, etc.)	Adresse	Relations fréquentes avec votre conjoint (oui/non)

## **Concernant le médecin traitant de votre conjoint**

Votre conjoint a-t-il un médecin traitant ?  oui  non

Si oui, préciser :

Son nom et son prénom : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Code postal | \_ \_ \_ \_ | Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

## **Capacité de votre conjoint à se déplacer et à être entendu par le juge :**

### **Vous estimez que votre conjoint :**

peut se déplacer et être entendu(e) au tribunal,

peut se déplacer et être entendu(e) au tribunal, mais uniquement avec l'aide d'un tiers. En ce cas, précisez l'identité et les coordonnées de la personne qui peut l'accompagner au tribunal :

\_\_\_\_\_

ne peut pas se déplacer mais peut être entendu(e) à son domicile ou au sein de son établissement d'accueil,

ne peut ni se déplacer et ni être entendu(e).

## **Existence d'un mandat de protection future ou d'une mesure de protection judiciaire :**

Un mandat de protection future a-t-il été rédigé par votre conjoint ?  oui  non

Si oui, veuillez indiquer le numéro du mandat : | \_ \_ | | \_ \_ | | \_ \_ | | \_ \_ | |

Ce mandat a-t-il été mis en œuvre ?  oui  non

S'il n'a pas été mis en œuvre, indiquez la raison :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avez-vous connaissance de l'existence d'une mesure de protection judiciaire prononcée ou sur le point de l'être s'agissant de votre conjoint ? Si tel est le cas, donnez tous éléments utiles au sujet de celle-ci.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



- est opposé(e) à votre demande,
- n'a pas d'avis sur votre demande,
- n'est pas en état de donner un avis, même non éclairé, sur votre demande,
- n'est pas informé(e) de votre demande.

### **Votre consentement concernant la transmission par voie électronique des avis adressés par le greffe du tribunal :**

J'accepte que les avis utiles à la présente procédure me soient adressés par le greffe de la juridiction au moyen d'un courrier électronique à l'adresse suivante :

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Je suis informé(e) que mon consentement **peut être révoqué à tout moment** (par déclaration orale au greffe de la juridiction saisie ou par lettre recommandée avec accusé de réception adressée au même service).

J'ai bien noté qu'en cas de demande de révocation par lettre recommandée avec accusé de réception, ma révocation prendra effet à compter de la réception du courrier par le greffe.

J'ai bien noté que je dois signaler au service saisi de mon affaire tout changement d'adresse de messagerie.

J'ai bien noté que je dois signaler au même service toute circonstance ne me permettant pas de consulter ma messagerie électronique de manière durable. Dans ce cas, **je sais qu'il m'est recommandé de révoquer mon consentement.**

*Article 748-8 du CPC : Par dérogation aux dispositions du présent titre, lorsqu'il est prévu qu'un avis est adressé par le greffe à une partie par tous moyens, il peut lui être envoyé au moyen d'un courrier électronique ou d'un message écrit, transmis, selon le cas, à l'adresse électronique ou au numéro de téléphone qu'elle a préalablement déclaré à cette fin à la juridiction.*

*Cette déclaration préalable mentionne le consentement de cette partie à l'utilisation de la voie électronique ou du message écrit transmis au numéro de téléphone, pour les avis du greffe transmis dans l'instance en cours, à charge pour elle de signaler toute modification de son adresse électronique ou de son numéro de téléphone. **Ce consentement peut être révoqué à tout moment.\****

\* En cas de demande de révocation, vous pouvez télécharger et imprimer le formulaire de « Consentement à la transmission par voie électronique des avis du greffe » dans l'onglet droit et démarche formulaire pour les particuliers, action en justice (<http://www.vos-droits.justice.gouv.fr/>) ou retirer ce formulaire au greffe de la juridiction que vous avez saisie. Ce formulaire, téléchargé et rempli par vos soins, pourra être déposé au greffe ou adressé au greffe par lettre recommandée avec accusé de réception.

### **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le | | | | | | | | | |

**Signature**

**La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.**