



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

● **Nom - Prénom** : .....

M  F Date de naissance...../...../.....

Adresse : .....

CP.....VILLE.....

Téléphone portable : .....Email : .....

Profession : .....

Si avocat : nom et coordonnées de l'avocat.....

● **Noms et Coordonnées de la/les autres personnes concernées par la médiation :**

M  F Nom – Prénom : .....

Adresse : .....

CP.....VILLE.....

Téléphone portable : .....Email : .....

- En contact avec la/les personnes concernées :  Oui  Non

● **Votre situation actuelle** avec la/les personnes concernées par la médiation :

Marié séparé  Marié non séparé  Divorcé  PACS séparé  PACS non séparé

Vie Maritale séparée  Vie Maritale non séparée  Sans Vie Commune

Autre : .....

- Date de la séparation : .....

● **Vos Enfants :**

- Issus du couple en médiation

Nom-Prénom : ..... Sexe :  M  F

Date de naissance : ..... Age.....

Résidence :  alternée  principale mère /  principale père

Nom-Prénom : ..... Sexe :  M  F

Date de naissance ..... Age.....

Résidence :  alternée  principale mère /  principale père

Nom-Prénom : ..... Sexe :  M  F

Date de naissance..... Age.....

Résidence :  alternée  principale mère /  principale père

Nom-Prénom : ..... Sexe :  M  F

Date de naissance..... Age.....

Résidence :  alternée ;  principale mère /  principale père

Nom-Prénom : ..... Sexe :  M  F

Date de naissance..... Age.....

Résidence :  alternée ;  principale mère /  principale père

● **Nature de la médiation**

- Divorce/séparation  Parents sans vie commune
- Parents/jeunes adultes  Parents/adolescents
- Grands-parents/petits enfants  Conflit hors séparation

● **Mode de connaissance du Service**

- Monde judiciaire (TGI, PAD, MJD, Permanence d'information des Tribunaux...)  Bouche à oreille
- Ecole, mairie  CAF  Avocat  Travailleur social  Internet  Associations (CIDF, planning familial...)
- Demande directe des personnes  Autres (préciser).....

● **Choix de la structure**

- Proximité du domicile  Proximité du travail

● **Allocations**

- Aucune  Allocations Familiales  ASF  Autre : .....

● **Ressortissants**

- CAF  RATP  MSA  Autre : .....

**CADRE RESERVE AU CERAF**

● **Origine de la médiation**

- Demande spontanée
- Judiciaire :  Juge des Enfants  Juge aux Affaires Familiales
- Cour d'Appel  Tribunal de Grande Instance (hors Juge aux Affaires Familiales)
- CPM ou  DC ou  CDR ou  LR
- Cabinet JAF ..... Date d'Audience ...../...../.....
- Personne qui a déposé la Requête .....
- Motif de la Requête .....

● **Note du médiateur :**

.....

.....

**EI :**  Individuel  Commun

**EI + Première Séance de médiation** .....

● **Engagement Médiation :**

- Souhaite entreprendre une médiation
- Souhaite réfléchir l'éventualité d'une médiation
- Ne souhaite pas entreprendre une médiation familiale
- Ne relève pas de la médiation familiale

**Disponibilités :**.....