

) **Asbl ARPEGE-PRELUDE – FICHE D'INSCRIPTION**

<p align="center">Liège – Namur – Luxembourg Bureau de Liège : Quai de la Boverie, 2 4020 LIEGE Tél. 04/344.11.93 e-mail : info@arpege-prelude.be</p>	<p align="center">Bruxelles – Hainaut – Brabant Wallon Bureau de Nivelles : Av. Général Jacques, 47/bte3 1400 NIVELLES Tél/ Fax : 067/49.19.85 e-mail : nivelles@arpege-prelude.be</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

www.arpege-prelude.be

Assistant.e de justice

Nom :	Transmis à ARPEGE-PRELUDE le :
Maison de Justice de :	Service de : PMM – PRO – Autre :
Permanence et téléphone :	e-mail :

ATTENTION : Pour mandater valablement l'asbl, veuillez **remplir tous les champs**

Justiciable

<input type="checkbox"/> Mr	<input type="checkbox"/> Mme	Nom :	Prénom :
Date de naissance :			
Adresse complète :			
Téléphone :			e-mail :

Dossier judiciaire

Dossier n° :			
<input type="checkbox"/>	ADP	Date de la décision judiciaire : .../.../....	Fin du délai d'exécution de la mesure : .../.../....
<input type="checkbox"/>	Médiation	Date de saisine : .../.../....	Signature convention : .../.../....
<input type="checkbox"/>	Probation	Date de jugement : .../.../....	Fin du délai d'exécution de la mesure : .../.../....
<input type="checkbox"/>	PPA	Jugement : .../.../....	Date d'audience prévue : .../.../....
Décision judiciaire (indiquer la durée de la peine prononcée et/ou la peine d'amende ainsi que la durée de la période probatoire) :			
Instance de décision et division :			
Juge :	Procureur :	Avocat :	
Autres conditions :			

Faits

Qualification(s) des faits (pour rappel, nous n'encadrons pas les faits de violence conjugales et familiales, ni les faits de mœurs) :	
Date(s) des faits :	Antécédents judiciaires : OUI / NON
Complices devant suivre la formation Prélude (nom et prénom):	
Conséquences pour la(les) victime(s) :	
Commentaires :	

Horaires et lieu de formation

Cocher toutes les plages auxquelles l'intéressé(e) EST OCCUPE .						
Horaire habituel des groupes : une soirée par semaine (généralement le mardi) et un samedi par mois						
Plage/Jour	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
MATIN (9-12)						
APRES-MIDI (13-17)						
SOIR (18-21)						
Commentaires concernant l'occupation du justiciable (emploi, formation, ...):						
Lieux de formation : indiquer deux lieux de formation souhaités (1 ^{er} et 2 ^{ème}) afin que nous puissions en tenir compte autant que possible						
<input type="checkbox"/> BRUXELLES	<input type="checkbox"/> CHARLEROI	<input type="checkbox"/> DINANT	<input type="checkbox"/> HUY			
<input type="checkbox"/> LIBRAMONT	<input type="checkbox"/> LIEGE	<input type="checkbox"/> MONS	<input type="checkbox"/> NAMUR			
<input type="checkbox"/> OTTIGNIES	<input type="checkbox"/> TOURNAI	<input type="checkbox"/> VERVIERS				