



ANNEXE 2

## MANDAT D'INTERVENTION POUR UNE PERSONNE QUALIFIÉE

(Document à compléter si la personne qui saisit n'est pas l'utilisateur pris en charge par l'établissement ou service)

**MANDAT OBLIGATOIRE DANS LE CAS OU LA PERSONNE DEMANDERESSE SOLLICITE LE SOUTIEN D'UN MEMBRE DE SA FAMILLE OU D'UN CURATEUR (OU D'UN MANDATAIRE DE PROTECTION FUTURE) POUR LA MISE EN ŒUVRE D'UNE SAISINE D'UNE PERSONNE QUALIFIÉE.**

**Je soussigné(e) :** Madame, Monsieur, (*rayez la mention inutile*)

**Nom :**

.....

**Prénom :**

.....

**Adresse :**

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

**DONNE MANDAT A :**

**Nom :**

.....

**Prénom :**

.....

**Adresse :**

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

**Qualité :**

↳ Parents (fille, fils, frère, sœur, conjoint) à préciser :

↳ Professionnel à préciser :

**AFIN DE SAISIR LES SERVICES D'UNE PERSONNE QUALIFIÉE POUR FAIRE VALOIR MES DROITS DANS LE CADRE DU DIFFÉREND QUI M'OPPOSE A :**

**L'établissement social ou médico-social :**

**Nom :**

.....

**Adresse :**

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

**Fait à :**

**le :** / /

**Signature :**