

ATTESTATION DE MISSION ⁽¹⁾Cadre n° 1 à renseigner par le prestataire ⁽²⁾**AUTORITE REQUERANTE :**

Nom et qualité :

Service :

Référence de l'affaire :

PERSONNE REQUISE :

Nom et prénom ou Titre :

Adresse :

Courriel :

Fax :

MISSION REALISEE

- Rapport d'examen médical** (article R. 117 CPP) en date du
- Fiche d'examen clinique** (article R. 117 CPP) en date du
- Rapport d'expertise médicale** (article R. 117 CPP) en date du
- Rapport d'enquête sociale** (article R. 121-1 et R. 121-3 CPP) en date du
- Rapport d'enquête de personnalité** (article R. 121-1 et R. 121-3 CPP) en date du
- Rapport dans le cadre d'un contrôle judiciaire** (article R. 121-1 et R. 121-3 CPP) en date du
- Rapport dans le cadre d'un sursis avec mise à l'épreuve** (article R. 121-1 et R. 121-3 CPP) en date du
- Traduction orale** (article R. 122 CPP)
Date de la traduction :
Heure de début : Heure de fin :
- Traduction écrite** (article R. 122 CPP)
Date de remise de la traduction :
Nombre de pages en français (1 page = 250 mots) :
- Rapport d'enquête sociale ordonnée en matière civile** (article R. 221 CPP) en date du
- Audition d'enfant** (article R. 221-1 CPP) en date du
- Administrateur ad hoc** (article R. 216 CPP et A43-10)
- Assessorat tribunal des pensions militaires** (article R.46 code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre)
- Autres** (préciser la nature de la mission) :

Cadre n° 2 réservé à l'autorité requérante ⁽³⁾**Nom****Prénom****Qualité****Fait à, le :***Signature et cachet*

(1) Cette attestation est jointe à la réquisition ou à l'ordonnance ;

(2) Le cadre n° 1 est à renseigner par la personne requise ou désignée, après la réalisation de sa mission ;

(3) Le cadre n° 2 est à compléter par le prescripteur, après vérification des mentions portées.

L'attestation signée peut être retournée par tout moyen (remise en main propre, courrier, courriel, fax)