



CENTRE PENITENTIAIRE DE SAINT QUENTIN FALLAVIER
Lieu dit « le biais »
CS 50160
38077 St Quentin Fallavier Cedex

Service des Permis : 04 74 95 95 89 / Réservation parloir 0805 80 11 02

Demande de permis de visite ADULTE, pour visiter une personne détenue CONDAMNEE

Pour les personnes détenues prévenues s'adresser au Magistrat compétent

Signature du Chef d'Etablissement et cachet :	Nombre de P.V. :	<input type="radio"/> Autorisé <input type="radio"/> Refusé <input type="radio"/> Enquête
--	------------------	---

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR D'UN PERMIS DE VISITE

NOM, Prénom : _____ Tél : _____

NOM de Jeune Fille : _____ Date de naissance : _____

Lieu de naissance (Ville, département et pays obligatoires) : _____

ADRESSE PRECISE : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DETENU

NOM, Prénom : _____

LIEN DE PARENTE DU VISITEUR AVEC CELUI-CI :

Mère, Père, Sœur, Frère, Fille, Fils, Concubine, Epouse (Rayer les mentions inutiles)

AUTRES : _____

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- 1 Photocopie du Livret de famille dans son intégralité afin de justifier tous liens de parenté, ou l'extrait d'acte de naissance.
- Si concubine, un certificat d'union libre délivré par la mairie ou tout justificatif de vie commun.
- 1 Photocopie RECTO VERSO d'une pièce d'identité en cours de validité
- 2 Photographies d'identité identiques et aux normes françaises en vigueur.
- 1 photocopie d'une attestation de domicile datant de 02 MOIS MAXIMUM
- 1 Enveloppe timbrée à votre adresse.

Si cela est nécessaire, j'accepte qu'une enquête me concernant soit effectuée par les services de Police ou de Gendarmerie. (Délai minimum de 02 mois)

Fait à _____

SIGNATURE :

Le _____