**ANNEXE 3 – FICHE D’ALERTE DE DISPARITION**

**Disparition d'une personne après manifestation d’une intention suicidaire**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fiche à compléter et àrenvoyer à**[suiviRH.preventionsuicide@ac-creteil.fr](mailto:suiviRH.preventionsuicide@ac-creteil.fr)  https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/f/f4/France_road_sign_A14.svg/250px-France_road_sign_A14.svg.png **La fiche ne se substitue pas aux signalements auprès des services d’urgence** | | | |
| **Coordonnées de la personne** | | | |
| Nom : | | Grade ou fonction : | |
| Prénom : | | Situation familiale : | |
| Sexe : H F | | Affectation : | |
| Date de naissance : | | Si école,  nom de la circonscription : | |
| Coordonnées téléphoniques : | | Adresse personnelle : | |
| **Signalement** | | | |
| Date et heure de la constatation de la disparition : | | Nom et fonction de la ou des personnes ayant constaté la disparition : | |
| Circonstances : | | | |
| **Personnes et services alertés** | | | |
| **Famille**  Nom Prénom :  Lien : | | Police  Secours (17) | Consignes données : |
| **Personne référente**  Nom Prénom : | |
| Contactée par : | | SAMU (15) | Consignes données : |
| Date et heure | |
| **Transmission** | | | |
| Fiche établie et transmise le : | Nom :  Prénom :  Fonction :  Signature : | | |