



Ministère des Affaires Sociales et de la Santé

Dossier de candidature pour exercer à titre individuel l'activité de mandataire judiciaire à la protection des majeurs

(Article D.472-5-2 du code de l'action sociale et des familles)

I- Renseignements vous concernant

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Votre nom de famille (de naissance) :   
Votre nom d'usage (ex : nom marital) :   
Vos prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :

Votre nationalité :

Française  Ressortissant de l'Espace Economique Européen  Autre

Votre date de naissance :

Votre lieu de naissance :

Code postal :  Commune :

Pays :

Votre domicile : *rés. bât., apt, étage, n° de voie, lieu-dit*

Code postal :  Commune/Pays :

Votre n° de téléphone 1 :

Votre n° de téléphone 2 :

Votre n° de téléphone 3 :

Votre n° de fax :

Votre adresse de courrier électronique :

## II-Renseignements concernant votre activité

### 1. Le lieu d'exercice de votre activité

Vous exercerez votre activité à :

- Votre domicile personnel       Une adresse professionnelle

Dans ce dernier cas, veuillez indiquer celle-ci : *rés. bât., appt, étage, n° de voie, lieu-dit*

  

Code postal :  Commune :

### 2. Le temps disponible pour cette activité et le volume d'activité envisagé.

Vous exercerez votre activité à temps :       Complet       Non complet

Veuillez indiquer le nombre de mesures que vous envisagez de prendre en charge dans ce cadre :

Précisez votre projet :

En cas d'activité à temps non complet, veuillez préciser les activités :

#### **Autres modes d'exercice de la fonction de mandataire judiciaire à la protection des majeurs :**

A la date du dépôt de votre dossier de candidature, vous exercez la fonction de mandataire :

- en qualité de délégué d'un service mandataire :       Oui       Non
- en qualité de préposé d'établissement :       Oui       Non

En cas de réponse positive, veuillez indiquer la quotité du temps de travail de cette activité :  %



### III-Renseignements sur les moyens prévus pour l'activité

#### 1. Les moyens matériels.

Veillez indiquer :

##### A. Les moyens informatiques prévus pour l'activité :

##### B. Les autres équipements :

##### C. Les locaux prévus pour l'activité :

Si vous exercerez votre activité à votre domicile personnel, avez-vous prévu une pièce (ou des pièces dédiées à cette activité) :  Oui  Non

Veillez décrire ces locaux et leur usage :

Si vous prévoyez un exercice dans des locaux professionnels :

précisez si ces locaux sont ou seront :

Loués :  Oui  Non

Achetés :  Oui  Non

précisez si, à la date de la demande d'appel à candidature, vous êtes locataire ou propriétaire de ces locaux :  Oui  Non

##### D. Moyens prévus pour assurer la protection des données personnelles des personnes protégées :

Veillez préciser les moyens prévus pour assurer la protection des données personnelles des personnes protégées :

E. Cumul de plusieurs modes d'exercice

Si à la date du dépôt de votre dossier de candidature, vous exercez la fonction de mandataire et que vous avez l'intention de poursuivre cet autre mode d'exercice après obtention de l'agrément, veuillez préciser les moyens permettant, au regard de l'activité de votre travail salarié ou d'agent public, d'assurer une continuité de la prise en charge ou de l'accompagnement des personnes dont le juge lui a confié la protection juridique :

--

F. Renseignements complémentaires :

--

2. **Votre formation et votre expérience professionnelle.**

A. **Votre formation.**

A1. **Vous formation initiale**

Veuillez indiquer dans le tableau ci-dessous la date, le lieu et l'intitulé des diplômes ou titres obtenus :

Date	Lieu	Intitulé du titre ou du diplôme obtenu

A2. **Vous formation complémentaire relative à l'exercice de mesures de protection**

Veuillez renseigner dans le tableau ci-dessous les informations relatives aux attestations de formation qui vous ont été délivrées.

Nature du document	Date du document	Nom de l'organisme ayant délivré le document
Attestation de suivi de la formation d'adaptation à l'exercice des fonctions de tuteur aux majeurs protégés		
Certificat national de compétence aux fonctions de délégué à la tutelle aux prestations sociales		
Certificat national de compétence de mandataire judiciaire avec mention permettant l'exercice de la curatelle, de la tutelle ou du mandat spécial auquel il peut être recouru dans le cadre de la sauvegarde de justice:		
Certificat national de compétence de mandataire judiciaire avec mention permettant l'exercice de la mesure d'accompagnement judiciaire		

### A3. Votre formation continue

Veillez indiquer dans le tableau ci-dessous la date, le lieu et l'intitulé des dernières formations suivies, y compris les formations complémentaires relatives à l'exercice de mesures de protection qui n'ont pas été validées :

Date	Lieu	Intitulé du titre ou de la formation suivie

### B. Votre expérience professionnelle

#### B1. Vos expériences professionnelles en lien avec les expériences requises pour l'exercice de la fonction de mandataire judiciaire à la protection des majeurs.

Veillez indiquer dans le tableau ci-dessous la date, le lieu et la nature de vos dernières expériences professionnelles :

Date	Lieu	Nature de l'expérience professionnelle antérieure

#### B2. Vos autres expériences pertinentes au regard de l'activité de mandataire judiciaire à la protection des majeurs.

Veillez indiquer dans le tableau ci-dessous la date, le lieu et la nature de vos dernières autres expériences pertinentes au regard de l'activité de mandataire judiciaire à la protection des majeurs :

Date	Lieu	Nature de l'expérience pertinente

### 3. Le cas échéant, votre ou vos secrétaires spécialisés.

Si vous êtes ou allez être assisté d'un ou plusieurs collaborateurs pour l'exercice de votre activité de mandataire judiciaire à la protection des majeurs, veuillez en indiquer le nombre :

Veillez renseigner les rubriques A, B et C pour chaque collaborateur.

**A. Identité du secrétaire spécialisé**

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Son nom de famille (de naissance) : Son nom d'usage (ex : nom marital) :

Ses prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :

Sa nationalité :

Française  Ressortissant de l'Espace Economique Européen  Autre

Sa date de naissance :

Son lieu de naissance :

Code postal :

Commune/Pays :

**B. Sa formation.**

**Formation initiale**

Veillez indiquer dans le tableau ci-dessous la date, le lieu et l'intitulé des diplômes ou titres obtenus :

Date	Lieu	Intitulé du titre ou du diplôme obtenu

**Formation continue**

Veillez indiquer dans le tableau ci-dessous la date, le lieu et l'intitulé des dernières formations suivies :

Date	Lieu	Intitulé du titre ou de la formation suivie

**C. Son expérience professionnelle.**

**Son expérience professionnelle**

Veillez indiquer dans le tableau ci-dessous la date, le lieu et la nature de ses dernières expériences professionnelles :

Date	Lieu	Nature de l'expérience professionnelle antérieure

**Ses autres expériences pertinentes au regard de l'activité de mandataire judiciaire à la protection des majeurs**

Veillez indiquer dans le tableau ci-dessous la date, le lieu et la nature de ses dernières autres expériences pertinentes au regard de l'activité de mandataire judiciaire à la protection des majeurs :

Date	Lieu	Nature de l'expérience pertinente

**D. Les fonctions que vous envisagez de lui confier et, le cas échéant, les fonctions actuelles.**

1) Le secrétaire spécialisé exerce-t-il ou exercera-t-il ses fonctions à temps complet ?

Oui  Non

2) Le secrétaire spécialisé exerce-t-il ou exercera-t-il ses fonctions auprès d'un ou plusieurs autres mandataires judiciaires à la protection des majeurs ?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser les noms et prénoms des autres mandataires judiciaires à la protection des majeurs :

Veillez préciser qui est ou sera l'employeur du secrétaire spécialisé :

Vous-même  Une société civile de moyens

Dans le dernier cas, veuillez préciser sa dénomination et sa domiciliation prévues ainsi que son immatriculation si cette société existe au moment de la demande de candidature :

3) Veuillez indiquer précisément les fonctions du secrétaire spécialisé :



**4. Autres moyens prévus pour l'activité.**

**Accueil de la personne protégée.**

Veillez préciser les modalités et les moyens prévus pour l'accueil des personnes protégées.

**Echanges avec la personne protégée.**

Veillez préciser les modalités et les moyens prévus pour les échanges avec les personnes protégées.

**Déplacements.**

Veillez préciser les modalités et les moyens prévus pour assurer les déplacements nécessaires à l'exercice de la fonction de mandataire.

**5. Renseignements sur les garanties prévues en cas d'engagement de votre responsabilité civile**

Veillez indiquer :

- Le nom et l'adresse de la société auprès de laquelle vous avez demandé un devis pour une assurance en responsabilité civile :

Nom :

Code postal :  Commune :

- La nature et le plafond des garanties envisagées, le cas échéant selon la nature du sinistre :

## 6. Renseignements complémentaires

### Annexes :

- Un acte de naissance,
- Le bulletin n°3 du casier judiciaire,
- Un justificatif de domicile,
- Le certificat national de compétence mentionné à l'article D.471-4 et toutes autres pièces justificatives relatives aux autres formations suivies,
- Un curriculum vitae et toutes pièces justificatives à son expérience professionnelle,
- Un devis pour le contrat d'assurance en responsabilité civile,
- Les projets de notice d'information et de document individuel de protection des majeurs,
- Le cas échéant, un projet de contrat de travail du ou des secrétaires spécialisés et tout document attestant de la recherche d'une personne pour le poste de secrétaire spécialisé,
- Le cas échéant, tout document attestant de la recherche, de la location ou de la possession de locaux professionnels,
- Les documents relatifs aux moyens prévus pour assurer les déplacements nécessaires à l'exercice de la fonction de mandataire, notamment la carte grise, le titre de propriété ou de location de ses moyens de locomotion,
- Son projet professionnel, qui précise notamment la qualité du réseau pluridisciplinaire de professionnels, en projet ou déjà constitué, comprenant notamment d'autres mandataires judiciaires à la protection des majeurs, les modalités prévues pour protéger les données personnelles, garantir la qualité du service rendu et organiser la continuité de la prise en charge ou de l'accompagnement.

Si à la date du dépôt de votre dossier de candidature, vous exercez la fonction de mandataire et que vous avez l'intention de poursuivre cet autre mode d'exercice après obtention de l'agrément, veuillez également transmettre :

- la copie du contrat de travail ou de la décision de nomination ;
- le courrier par lequel vous avez informé son employeur de votre intention de demander un agrément.

Fait le :  à :

Par :  Signature :