

**INFORMATION RELATIVE AUX MESURES DE PROTECTION CONCERNANT UN ADULTE**  
**INFORMATION RELATING TO MEASURES OF PROTECTION CONCERNING AN ADULT**

Convention sur la protection internationale des adultes,  
signée à La Haye le [...]  
*Convention on the International Protection of Adults,*  
*signed at The Hague on [...]*

---

L'autorité soussignée / *The undersigned authority :*

.....  
.....

a l'honneur d'informer / *has the honour to inform :*

.....  
.....

que l'autorité suivante / *that the following authority :*

.....  
.....

**1. - en application de l'article 7 de la Convention / under Article 7 of the Convention**

- envisage des mesures de protection / *contemplates measures of protection*
  - concernant la personne de l'adulte / *concerning the person of the adult* (art. 7-1)
  - concernant les biens de l'adulte / *concerning property of the adult* (art. 7-1)
- a pris des mesures de protection / *has taken measures of protection* (art. 7-2, 7-3)
- a décidé qu'il n'y a pas lieu de prendre des mesures / *has decided that no measures are to be taken* (art. 7-2, 7-3)
- est saisie d'une procédure concernant la protection de l'adulte / *has proceedings pending concerning the protection of the adult* (art. 7-2);

**2. - en application de l'article 10 de la Convention / under Article 10 of the Convention**

- a pris des mesures d'urgence / *has taken urgency measures* (art. 10-1)
- a pris des mesures de protection / *has taken measures of protection* (art. 10-2);

**3. - en application de l'article 11 de la Convention / under Article 11 of the Convention**

- envisage des mesures de protection de la personne de l'adulte / *contemplates measures of protection of the person of the adult* (art. 11-1)
- s'est prononcée sur les mesures exigées par la situation / *has taken a decision in respect of the measures of protection required by the situation* (art. 11-2);

en ce qui concerne l'adulte suivant / *concerning the following adult* :

Nom / *Surname* : ..... Prénom(s) / *First name(s)* : .....

Date et lieu de naissance / *Date and place of birth* : .....

Adresse / *Address* : .....

Une copie des décisions correspondantes est jointe / *Copies of the relevant decisions are attached* :

Oui / *Yes*

Non / *No*

Pour toute information complémentaire, veuillez prendre contact avec / *For further information, please contact* :

l'autorité soussignée / *the undersigned authority*

l'autorité qui a pris la décision / *the authority which has taken the decision*

Fait à / *Done at* ..... le / *on* .....

Signature / *Signature*

Cachet / *Stamp*