

DIRECTION DE L'ADMINISTRATION PÉNITENTIAIRE DIRECTION INTERRÉGIONALE DES SERVICES PÉNITENTIAIRES DE DIJON



CENTRE DE DÉTENTION DE CHÂTEAUDUN

DEMANDE D'UVF			
	(Exempla	nire visiteur)	
NOM :	Prénom :		
Adresse :			
Numéro de téléphone :	A	dresse mail :	
Je souhaite bénéficier d'une visite en	parloir familia	al (PF), avec la persor	nne détenue suivante :
NOM : Préno	om :	Numéro	o d'écrou :
Je propose les 3 dates suivantes : Da	te 1 :	Date 2 :	Date 3 :
Pour une durée de : 🗆 24heures	□ 48 heures	□ 72 heures (une	fois par an).
Personne à contacter en cas d'urge	nce :		
Je serai accompagné de (5 personne: visiter une personne détenue) :	s plus un enfar	nt de moins de 3 ans	, au maximum, peuvent venir
Personne 1 : NOM :		Prénom :	
Personne 2: NOM :		Prénom :	
Personne 3 : NOM :		Prénom :	

ATTENTION : POUR UN ENFANT MINEUR, qui ne serait pas accompagné d'un des deux responsables légaux, il est impératif que les titulaires de l'autorité parentale remplissent l'autorisation parentale.

Ces personnes doivent être titulaires d'un permis de visite actif.

La personne détenue doit également faire une demande avec les mêmes dates pour l'UVF.

La demande est faite en cours de mois pour une étude le mois suivant et un rendez-vous le mois d'après (je demande le 15/01, ma demande sera étudiée en février pour un rendez-vous en mars).

Je fais parvenir la demande au SPIP ou au service UVF ou le mettre dans la boîte aux lettres présente au local d'accueil des visiteurs.

Je m'engage à signer le règlement intérieur des UVF.

Date: Signature: