



**DEMANDE D'AGRÉMENT D'UNE STRUCTURE D'ACCUEIL  
ET D'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES SOUS MAIN  
DE JUSTICE FAISANT L'OBJET D'UNE MESURE  
DE PLACEMENT À L'EXTÉRIEUR**

Procédure accélérée de l'article R.57-34  
du code de procédure pénale

*(article 723 à 723-2, 723-4, 723-6-1  
et R.57-31 à R.57-37 du code de procédure pénale)*

*Le dossier de demande d'agrément est composé de ce formulaire et des pièces devant l'accompagner.*

*Ce dossier sera adressé en envoi recommandé.*

*L'autorité administrative dispose d'un délai d'un mois à compter de la date de réception de la demande pour prendre une décision et la notifier. Le silence gardé par l'administration à l'issue de ce délai vaut rejet de la demande.*

*Cet agrément ne vaut que pour l'accueil et l'accompagnement d'une ou plusieurs personnes nominativement désignées et pour la seule mesure de placement à l'extérieur qui doit être mise à exécution.*

**Composition du dossier à joindre (en double exemplaires) :**

- Copie des statuts
- Composition des instances dirigeantes
- La liste nominative des personnes chargées de l'accueil et de l'accompagnement des personnes condamnées ainsi que toute pièce attestant de leur intérêt, de leur formation, de leur expérience et de leur capacité à assurer l'accueil et l'accompagnement de personnes placées à l'extérieur

<b>L'association</b>	
<b>Nom de l'association et sigle</b>	
<b>N° Siret</b>	
<b>Date de création</b>	
<b>Adresse du siège social (ou cachet)</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Adresse mail</b>	
<b>Code postal et commune</b>	

L'association est-elle reconnue d'utilité publique ?	
Combien d'assemblées générales avez-vous tenu ces trois dernières années ?	
Principales sources de financement	<input type="radio"/> Cotisations <input type="radio"/> Subventions publiques <input type="radio"/> Dons et legs <input type="radio"/> Financement privés

Citez les modalités d'accueil et d'accompagnement que vous entendez mettre en œuvre, et notamment la localisation exacte du ou des lieux où se déroulent les principales actions de prise en charge.

Modalités d'accueil	1
	2
	3
	4
	5
Localisation	1
	2
	3
	4
	5

<b>Modalités d'accompagnement</b>	1
	2
	3
	4
	5
<b>Publics visés</b>	1
	2
	3
	4
	5

**Date de la demande d'agrément :** ..... / ..... / .....

*Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations de ce dossier.*

**Signature de la présidente ou du président**  
(ou de son représentant légal)