



E.H.P.A.D. de Meymac

Désignation de la Personne de confiance Formulaires

ENR-ADM-14 V3

Du 21/11/2023

Page 1/2

Formulaire de désignation de la personne de confiance mentionnée à l'article L. 311-5-1 du code de l'action sociale et des familles

Je soussigné(e)

Nom et Prénom :

Né(e) le : à

Désigne

Nom et Prénom :

Né(e) le : à

Qualité (lien avec la personne) :

Adresse :

Téléphone fixe : professionnel : portable :

E-mail :

Comme personne de confiance en application de l'article L. 311-5-1 du code de l'action sociale et des familles.

Fait à, le

Signature :

Co signature de la personne de confiance :

Formulaire de révocation de la personne de confiance mentionnée à l'article L. 311-5-1 du code de l'action sociale et des familles

Je soussigné(e)

Nom et Prénom :

Né(e) le : à

Met fin à la désignation de

Nom et Prénom :

Né(e) le : à

Qualité (lien avec la personne) :

Adresse :

Téléphone fixe professionnel portable

E-mail :

Comme personne de confiance mentionnée à l'article L. 311-5-1 du code de l'action sociale et des familles ;
Que, par suite, cette personne cessera aussi de remplir les missions de la personne de confiance mentionnée à l'article
L. 1111-6 du code de la santé publique.

Fait à, le

Signature :



E.H.P.A.D. de Meymac

Désignation de la Personne de confiance Formulaire

ENR-ADM-14 V3

Du 21/11/2023

Page 2/2

Modèle d'attestation relative à l'information sur la personne de confiance

Je soussigné(e)

Nom et prénom :

Fonctions dans l'établissement :

atteste avoir délivré l'information prévue à l'article 311-0-3 du code de l'action sociale et des familles relative au droit à désigner une personne de confiance et avoir remis la notice d'information mentionnée à cet article à :

Nom et Prénom :

Né(e) le : à

Attestation signée à, le

Signature du directeur ou de son représentant :

Co signature de la personne accueillie :