MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Nous sommes là pour vous aider

N° 16141*02

cerfa

Déclaration de constitution de partie civile
Pour une affaire en cours

(Articles 87 à 91-1, 418 à 426, 495-13 du code de procédure pénale, L.512-1 et s. de l'ordonnance n° 2019-950 du 11 septembre 2019)

Vous avez reçu un avis à victime par le tribunal qui vous informe de la possibilité de vous constituer partie civile dans une affaire pénale.

***Vous constituez partie civile** signifie que vous vous considérez victime d'une infraction, et vous allez intervenir dans une procédure pénale pour demander réparation de votre préjudice. Cela vous permettra de participer activement au procès et de demander des dommages-intérêts.*

***Vous devez joindre à l'appui de votre demande les justificatifs des préjudices subis**. Les justificatifs sont des documents qui peuvent être de toute nature (exemple : certificats médicaux, devis, factures, attestations, expertises, etc).*

***Pour obtenir des conseils, des renseignements ou de l'aide, vous pouvez contacter un point d'accès au droit, une maison de justice et du droit, un avocat, une association d'aide aux victimes ou le bureau d'aide aux victimes du tribunal**. Ces services sont là pour vous aider et vous accompagner dans vos démarches.*

*Vous pouvez retrouver les informations nécessaires pour effectuer votre demande en haut de page de **l'avis à victime** que vous avez reçu du tribunal en charge de l'affaire.*

Il vous est possible de consulter en ligne votre dossier et recevoir par transmission électronique les avis, récépissés, convocations transmis par le greffe. Pour cela, vous devez avoir donné votre consentement. Le formulaire cerfa n°15414 « Consentement à la transmission par voie électronique » vous permet d'effectuer cette démarche.

Votre identité

☐ Madame ☐ Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : _____

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Vos prénoms : _____

Votre date de naissance : I__I__I__I__I__I__I__I__I__ I Lieu de naissance : _____

Votre adresse : _____

Code postal I__I__I__I__I__I Commune : _____ Pays : _____

Votre profession : _____

Votre numéro de téléphone portable : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Votre adresse électronique : _____ @ _____

Bénéficiez-vous de l'aide juridictionnelle ? Oui ☐ Non ☐

Si oui indiquez la date de la décision I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

ou la date à laquelle vous en avez fait la demande I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Le cas échéant, si vous représentez une personne, vous agissez en qualité...

De **représentant légal d'un mineur ou d'un majeur protégé** : ☐ Madame ☐ Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

Ses prénoms : _____

De **représentant légal d'une personne morale** : Forme (SA, SARL, EURL, SCI, SCP, ...) : _____

Dénomination : _____

Adresse postale : _____

Code postal I__I__I__I__I__I Commune : _____ Pays : _____

La/les personnes contre laquelle/lesquelles vous vous constituez partie civile

S'il s'agit d'une **personne physique** : ☐ Madame ☐ Monsieur
Son nom de famille (nom de naissance) : _____
Son nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____
Ses prénoms : _____
Son adresse : _____
Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

S'il s'agit d'une **personne morale** : Forme (SA, SARL, EURL, SCI, SCP, ...) : _____
Dénomination : _____
Adresse postale : _____
Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____ Pays : _____

Si plusieurs personnes sont concernées, veuillez indiquer leur identité ci-dessous :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Les références de l'affaire concernée

Indiquez la ville du tribunal en charge de l'affaire : _____
Indiquez le numéro de dossier (Identifiant Justice) : _____
(par exemple 1600004117K, il s'agit du numéro qui figure en haut de chaque courrier qui vous a été adressé par le tribunal)
Ou, un autre numéro d'affaire présent sur l'avis de victime reçu : _____

Le service en charge de votre dossier : ☐ Juge d'instruction ☐ Tribunal pour enfants
☐ Tribunal correctionnel ☐ Tribunal de police ☐ Juge des enfants ☐ Autre

Indiquez, si vous les connaissez, le nom du juge ou le numéro de la chambre ou du cabinet en charge de votre dossier : _____
Indiquez, si fixée, la date de la prochaine audience : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Exposé des faits

Exposez les faits pour lesquels vous vous constituez partie civile (veuillez préciser les évènements qui se sont produits) :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Votre demande

*Les faits qui se sont déroulés vous ont causé **un ou plusieurs préjudices**. Vous pouvez demander à ce que la ou les personnes que vous estimez responsables de ce(s) préjudice(s) vous verse(nt) une somme d'argent en compensation de ce que vous avez subi et des frais que vous avez eu à votre charge à la suite des évènements. Vous pouvez également demander la restitution des objets vous appartenant qui ont été placés sous scellés.*

*Les **préjudices physiques** correspondent au fait que vous ayez été physiquement atteint(e) et vous demandez à être pris en charge financièrement pour les souffrances physiques et les soins occasionnés.*

*Les **préjudices matériels** correspondent aux objets ou patrimoine immobilier endommagés et pour lesquels vous demandez à être remboursé(e) des frais de réparation ou de rachat.*

*Le **préjudice moral** correspond au fait que vous demandiez à être pris en charge pour les souffrances morales ou psychologiques subies.*

☐ Dommages-intérêts pour **préjudice physique** *(indiquez le montant)* : _____

Précisez la nature du préjudice : _____

☐ Dommages-intérêts pour **préjudice matériel** (*indiquez le montant*) : _____

Précisez la nature du préjudice : _____

☐ Dommages-intérêts pour **préjudice moral** *(indiquez le montant)* : _____

Précisez la nature du préjudice : _____

☐ **Restitution d'objets** (*décrivez les objets dont vous demandez la restitution*) : _____

☐ **Autre demande** : _____

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) (prénom, nom) : _____

certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ Le |__|__|__|__|__|__|__|__|

Signature obligatoire :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.