



**MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



N° 16210*01

Formulaire de recueil de l'accord écrit

**de l'occupant ou de son représentant légal lors du contrôle dans les locaux, lieux,
installations et moyens de transport à usage d'habitation**

(Article R. 313-25 du code de l'action sociale et des familles)

**Merci de bien vouloir remplir le formulaire lisiblement
(1) Mention à insérer en lettres capitales**

1 - Identité de l'occupant	
NOM (1)	
PRENOM(1)	
Date et lieu de naissance	
2- Identité du représentant légal (le cas échéant)	
NOM (1)	
PRENOM (1)	
Date et lieu de naissance	
Adresse	
3 – Contrôle	
Commanditaire (1)	
Texte(s) de référence	
Objet	
4 – Membres de la mission	
Coordonnateur de la mission	

NOM (1)	
PRENOM (1)	
Qualité	
Autres membres	
NOM (1)	
PRENOM (1)	
Qualité	
NOM qualité (1)	
PRENOM (1)	
Qualité	
NOM (1)	
PRENOM (1)	
Qualité	
NOM (1)	
PRENOM (1)	
Qualité	
NOM (1)	
PRENOM (1)	
Qualité	
5 – Adresse ou domiciliation des lieux, locaux, installations ou moyens de transport à usage d’habitation où s’exerce le contrôle	
Appartement ou chambre, escalier, étage	
Bât., Résidence	
N° et nom de la voie	
Complément d’adresse	
Code postal - Commune	
6 - Lieux, locaux, installations non concernés par le contrôle	
Pièce(s)	(rayer si dans objet)
Étage(s)	(rayer si dans objet)
Dépendances	(rayer si dans objet)
Autre(s)	(rayer si dans objet)
Il m’a été précisé que je suis libre de m’opposer à l’accès aux locaux, lieux, installations ou moyens de transport qui sont à l’usage de mon habitation. <i>Cocher ci-dessous la mention utile :</i> ☐ J’accepte que les personnes mentionnées au point 4 pénètrent ce jour à partir de 6 h 00 et demeurent au plus tard jusqu’à 21h00, dans les locaux, lieux, installations ou moyens de transport à l’usage de mon habitation, au titre du contrôle mentionné au point 3. ☐ Je n’accepte pas que les personnes mentionnées au point 4 pénètrent ce jour à partir de 6 h 00 et demeurent au plus tard jusqu’à 21h00, dans les locaux, lieux, installations ou moyens de transport à l’usage de mon habitation, au titre du contrôle mentionné au point 3.	

Prénom NOM de l'occupant (et de son représentant légal, le cas échéant)	Prénom NOM de l'agent habilité et assermenté
Date et heure d'entrée	Date et heure de sortie
Observation(s) de l'occupant (ou de son représentant légal, le cas échéant)	Observation(s) de l'agent habilité et assermenté
Signature de l'occupant (ou de son représentant légal, le cas échéant), précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »	Signature de l'agent habilité et assermenté