



**déclare vouloir :**

(veuillez cocher la case correspondant à votre choix)

**être** informé(e)

**ne pas être** informé(e )

**des modalités de l'exécution de la peine prononcée par**

le tribunal correctionnel de \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

la cour d'appel de \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

la cour d'assises de \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

le tribunal pour enfants de \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**à l'encontre de l'auteur des faits :**

Son nom : \_\_\_\_\_

Son ou ses prénoms : \_\_\_\_\_

- Je reconnais être informé(e) du fait qu'une copie de cette déclaration sera adressée :**
- au juge de l'application des peines ou au juge des enfants qui assure le suivi du condamné,
  - au parquet du lieu de condamnation.

**Je demande à ce que les informations se rapportant à mon domicile et à un éventuel changement d'adresse demeurent confidentielles et ne soient pas communiquées au condamné ou à son avocat**

**Je ne m'oppose pas à ce que ces informations soient communiquées au condamné ou à son avocat.**

Si vous déposez ce formulaire au greffe, une copie vous en sera remise.

**Fait à**

\_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_\_

**Votre signature :**

*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.*