

FICHE D'OBJET SAISI ET REMIS AU SERVICE DE POLICE :

- stupéfiants
- arme blanche
- autres : \_\_\_\_\_

\* à compléter par l'établissement

N° de rapport (événement) : \_\_\_\_\_ ÉCOLE : \_\_\_\_\_

NOM DE LA PERSONNE EN POSSESSION DE L'OBJET (ADRESSE, TÉLÉPHONE) : \_\_\_\_\_  non applicable

\_\_\_\_\_ tél. : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NIVEAU / DEGRÉ : \_\_\_\_\_

DESCRIPTION DE L'OBJET :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LIEU DE LA SAISIE : \_\_\_\_\_

DATE DE LA SAISIE : \_\_\_\_\_ HEURE : \_\_\_\_\_

CIRCONSTANCES DE LA SAISIE :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SAISIE PAR : \_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_

ENDROIT REMISÉ : \_\_\_\_\_

REMIS À : \_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_

ENDROIT REMISÉ : \_\_\_\_\_

REMISE AU SERVICE DE POLICE

NOM DU POLICIER : \_\_\_\_\_

MATRICULE : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_ HEURE : \_\_\_\_\_ signature : \_\_\_\_\_

SCELLÉ PAR : \_\_\_\_\_  
SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI A ENVELOPPÉ L'OBJET SAISI

\* à compléter par le service de police

CHAÎNE DE POSSESSION

REMIS À : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_ heure : \_\_\_\_\_

À QUI : \_\_\_\_\_ PAR QUI : \_\_\_\_\_

TÉMOIN : \_\_\_\_\_

DÉPÔT DANS : VOUTE  date : \_\_\_\_\_ heure : \_\_\_\_\_

CH. 50  PAR : \_\_\_\_\_

CHUTE  TÉMOIN : \_\_\_\_\_

ORIGINAL : service de police COPIE : école