



DEMANDE DE VISITE

Nom : Prénom : Pavillon / Cellule :

Visite souhaitée pour le :

Transmettre ce formulaire au moins une semaine avant cette date.

1. Nom: Prénom :

Date de naissance : Lien de parenté: Téléphone :

Adresse :

2. Nom: Prénom :

Date de naissance : Lien de parenté: Téléphone :

Adresse :

3. Nom: Prénom :

Date de naissance : Lien de parenté: Téléphone :

Adresse :

Durée du parloir souhaitée : une heure deux heures (Cas particulier uniquement et à motiver ci-dessous. Ex : longue distance)

Motif, commentaires :

Par ma signature, je m'engage à me comporter de manière adéquate lors de ma visite :

Puplinge, le : Signature :

A remplir par le greffe

Dernière visite effectuée le : Date souhaitée disponible : OUI NON

Les personnes sont déjà venues : 1. 2. 3.

Régime de détention : Préventif Exécution Autre :

Si préventif : Vérifier les autorisations du Ministère Public. Contrôles effectués par (VISA AD) :
(initiales et n°casier)

A remplir par la direction ou autorité de placement

La visite est : accordée refusée Autorisation : unique permanente

Conditions particulières :

Autorisation permanente accordée : 1. 2. 3.

Puplinge, le : Visa autorisé :
(ou compétence déléguée)

Une copie de la demande de visite validée est communiquée à la personne détenue.

C'est la personne détenue qui informe son ou ses visiteurs de la date et de l'heure de la visite.

Merci de demander aux visiteurs d'être à l'entrée commune de Champ-Dollon et Curabilis au moins 20 minutes avant l'heure de visite prévue. Seuls les produits autorisés peuvent être remis. Les visiteurs peuvent virer de l'argent sur le compte de la personne détenue (IBAN CH45 0078 8000 0504 4243 9) en indiquant clairement le nom du destinataire.