RESTORING FAMILY LINKS

Croix-Rouge suisse
Schweizerisches Rotes Kreuz
Croce Rossa Svizzera

## Inscription d'une nouvelle demande de recherche pour MNA

| Personne qui recherche | |
|---|---|
| Nom et prénom | |
| Numéro N | |
| Sexe | |
| Date de naissance | |
| Pays d'origine | |
| Adresse actuelle du/de la MNA | |
| Numéro de téléphone du/de la MNA | |
| Langues parlées | |
| Nécessité d'un-e interprète ? | ☐ Oui ☐ Non |
| Coordonnées du curateur ou de la curatrice (Adresse, tél., email) | |

| Personnes recherchées | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nom | Prénom | Date de naissance | Lien de parenté (La personne recherchée est ma/mon…) | Photo disponible ? |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| Nationalité | |
| Description de la perte de contact (Pourquoi n'avez-vous plus de contacts avec les personnes recherchées ?) | |
| Date approximative du dernier contact et par quel moyen (Personnel, téléphonique, etc.) | |
| Pays de recherche, région, ville ou village, adresse précise si connue | |
| Pays de destination prévu avec la personne recherchée | |
| Démarches déjà faites par le/la MNA dans la recherche (Réseaux sociaux, etc.) | |

**À cette inscription suivra une invitation à un premier entretien personnel. Lors de cette rencontre, les possibilités concrètes de recherche seront discutées ensemble et une décision sera prise quant à la suite de la procédure.**