canton de vaud

Etablissements de la plaine de l'Orbe

Nom	VABA	**Prénom**	Kinanga
Date de naissance	10.12.1972	**Nationalité**	RDC
Date d'entrée aux EPO	16.12.2024	**N° Papillon**	29412
Autorité compétente	SP FR		

Décision de classement

Etat de fait

M. VABA Kinanga ne s'est pas présenté à l'atelier cartonnage durant 3 jours consécutifs.
Le 30 septembre, 1 octobre et 2 octobre sans justificatif valable.

X	La Direction décide de classer l'affaire définitivement.

Motifs de classement

Au vu de la mise en place d'un certificat thérapeutique

Signature de la Direction :	Le : 15.10.2025

La personne détenue atteste avoir pris connaissance de la présente décision.

Signature de la personne détenue : Vaba	Le : 15.10.2025

Envoi: Autorité de placement, Secteur FAST, Secteur social, Service de la comptabilité, Service des visites, SMPP, UEC

canton de vaud

Etablissements de la plaine de l'Orbe

Rapport à la Direction

Date du rapport	02.10.2025	**Auteur du rapport**	386
Nom	**VABA**	**Prénom**	Kinanga
Date de naissance	10.12.1972	**Nationalité**	RDC
Date d'entrée aux EPO	16.12.2024	**N° Papillon**	29412
Autorité compétente	SP FR		

Etat de fait

M. VABA Kinanga ne s'est pas présenté à l'atelier cartonnage durant 3 jours consécutifs.

Le 30 septembre, 1 octobre et 2 octobre sans justificatif valable.

M. VABA Kinanga est informé qu'un rapport est ouvert pour le fait mentionné ci-dessus.

Signature de l'auteur du rapport :

canton de vaud

Etablissements de la plaine de l'Orbe

Date	08.10.2025

Nom	VABA	Prénom	Kinanga
Date de naissance	10.12.1972	Nationalité	RDC
Date d'entrée aux EPO	16.12.2024	N° Papillon	29412
Autorité compétente	SP FR		

Déterminations de la Direction

	La Direction classe la procédure disciplinaire sans suite.

Motifs du classement

X	La Direction engage des poursuites disciplinaires.
	La Direction ordonne un placement préventif aux arrêts, pour des mesures de sécurité.
	La personne détenue concernée est informée de l'ouverture d'une procédure disciplinaire à son encontre, par courrier de la Direction.

	La Direction sollicite une enquête. Celle-ci est déléguée à :
	La Direction sollicite une médiation. Celle-ci est déléguée à :
X	L'audition de sanction est déléguée par la Direction à : SURVEILLANT CHEF

Signature de la Direction :

canton de vaud

Etablissements de la plaine de l'Orbe

Nom	VABA	**Prénom**	Kinanga
Date de naissance	10.12.1972	**Nationalité**	RDC
Date d'entrée aux EPO	16.12.2024	**N° Papillon**	29412
Autorité compétente	SP FR		

Audition de la personne détenue

Procès-verbal de l'audition

M. VABA Kinanga refuse de se présenter à son audition le 09.10.2025.

☑ La personne détenue renonce/refuse l'audition de sanction.

☐ La personne détenue sollicite l'audition de témoin(s).

☐ Le cadre sollicite l'audition de témoin(s).

Signature de la personne détenue :	REFUS DE SIGNER En présence d'un cadre cellulaire:	Le : 09.10.2025
Signature du cadre :		Le : 09.10.2025

canton de vaud
LIBERTÉ ET PATRIE

Service pénitentiaire
Etablissements de la plaine de l'Orbe

Ch. des Pâquerets 9
1350 Orbe

Monsieur
Kinanga VABA
Pénitencier

Réf. : MKR/ABN/bpo

Orbe, le 8 octobre 2025

Enquête disciplinaire

Monsieur,

Conformément à l'art. 16 du Règlement sur le droit disciplinaire applicable aux détenus avant jugement et aux condamnés du 30 octobre 2019, nous vous informons, par la présente, que vous serez entendu dans le cadre d'un rapport d'incident vous concernant qui a été porté à la connaissance de la Direction en date du 8 octobre 2025.

Afin de vous déterminer sur vos agissements, vous serez auditionné le 9 octobre 2025 par un membre de la direction ou un cadre désigné par la Direction, selon l'art. 16 du RDD.

A toutes fins utiles, nous portons à votre connaissance que vous êtes en mesure de refuser l'audition, solliciter l'audition de témoins et que cas échéant, vous pouvez nous soumettre une liste de questions à leur poser.

Dans l'attente de vous rencontrer, nous vous prions d'agréer, Monsieur, nos salutations distinguées.

La Directrice-adjointe des Etablissements
de la plaine de l'Orbe

M. Küpfer

Copie

- *Surveillant-chef concerné*