

FORMULAIRE DE PLAINTE

Document confidentiel

J'allègue être victime de :

- Harcèlement psychologique
- Harcèlement sexuel

Mes coordonnées sont :

Nom : _____

Fonction : _____

Numéro de téléphone (Où l'on peut vous joindre en toute confidentialité): _____

Renseignements sur la(les) personne(s) mise(s) en cause:

(Joignez une liste au besoin.)

Nom : _____

Fonction : _____

Description la plus exacte possible des faits et des actes reprochés :

Si l'espace est insuffisant, svp remplir sur une feuille en annexe.

Quand? (Spécifiez les dates et les circonstances des événements signalés.) _____

Lieu? (Spécifiez l'endroit où l'événement s'est déroulé.) _____

Est-ce le 1^{er} évènement? _____

Fréquence? _____

Y a-t-il eu des témoins? oui

non

Si oui, précisez de qui il s'agit : (Veuillez compléter autant de lignes que nécessaires.)

Nom : _____ Fonction : _____

Nom : _____ Fonction : _____

Nom : _____ Fonction : _____

Compte tenu de ces événements, je considère être victime de harcèlement

Signature : _____

Date : _____