



Formulaire de signalement des actes de violence, harcèlement, discrimination et agissements sexistes

Identification de l'auteur du signalement

J'agis en ma qualité de : **Victime** des faits **Témoin** des faits

Je souhaite que l'employeur soit informé de ce signalement (à défaut de choix, NON sera considéré)

OUI NON

Nom :

Prénom :

Service :

Fonction :

Adresse mail personnelle :

Téléphone personnel :

Horaire pour me contacter en toute confidentialité :

Description des faits subits ou constatés

Le présent signalement concerne des faits de (cocher la ou les cases qui correspondent le mieux aux faits)

- Violence physique Violence verbale Discrimination Harcèlement moral
 Agissements sexistes Harcèlement sexuel Actes d'intimidations Menaces

Sur papier libre, vous préciserez le lieu, la date, le contexte, la nature des agissements, si une arme a été utilisée, les conséquences en termes d'arrêts de travail, de dépôt de plainte...

Pièces jointes permettant d'étayer les faits ici dénoncés :

.....
.....
.....
.....



A compléter uniquement **si vous êtes victime** (entourer la bonne mention) :

Avez-vous déjà fait l'objet de faits similaires dans le passé OUI – NON
→ si OUI, votre hiérarchie avait-elle été saisie ? OUI – NON
→→ Si OUI l'employeur a-t-il engagé des actions ? OUI – NON

A compléter uniquement **si vous êtes victime ou témoin** (entourer la bonne mention)

Y a-t-il d'autres témoins des faits constatés ? OUI – NON
Avez-vous déjà constaté des faits similaires dans le passé ? OUI – NON

Si vous êtes témoin, pouvez-vous préciser les coordonnées de la ou les victime(s) présumée(s)

NOM et PRENOM	LIEN AVEC L'ETABLISSEMENT

Si vous êtes victime ou témoin, pouvez-vous préciser l(es) auteur(s) des actes ou des agissements qui sont selon vous répréhensibles

NOM ET PRENOM	FONCTION	LIEN AVEC LA VICTIME

J'atteste sur l'honneur la fidélité des faits ci-dessus signalés

Fait à

Le

Signature