****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formulaire de signalement ou de plainte.** | | |
| **\*Ce document est confidentiel, seule la personne responsable du traitement du signalement ou de la plainte pourra le lire.** | | |
|  | | |
| **Date de la prise de déclaration :** | |  |
|  | | |
| **Je rempli ce formulaire parce que :** | | |
| ⬜ Je vis de l’intimidation ou un acte de violence | ⬜ Je suis témoin d’intimidation ou d’un acte de violence | |
| **Nom de la personne qui vit de l’intimidation ou de la violence :** | | |
|  | | |
| **Auteur(s) des gestes :** | | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Témoin(s) :** | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **Date de l’événement :** | | | |  |
|  | | | | |
| **Endroit où l’incident s’est déroulé (préciser s’il s’agit d’internet) :** | | | | |
|  | | | | |
| **Depuis combien de temps la situation dure-t-elle ?** | | | | |
| ⬜ Quelques jours | ⬜ Plus d’une semaine | ⬜ Un mois | | ⬜ Plus d’un mois |
| **Combien de fois cela est-il arrivé ?** | | | | |
| ⬜ Plusieurs fois par jour | ⬜ Une fois par jour | ⬜ Plusieurs fois par semaine | | ⬜ Une fois par semaine |
| ⬜ Quelques fois par mois | ⬜ Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Explique dans tes mots ce qui s’est passé.  Tu peux aussi cocher les comportements que tu as vus ou ce que tu as vécu.** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| ⬜ Violence physique | ⬜ Violence verbale | ⬜ Vandalisme | | ⬜ Geste ou remarque à caractère sexuel |
| ⬜ Rumeurs | ⬜ Exclusion | ⬜ Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Nom de la personne qui accueille le signalement ou la plainte :** | | |  | |
|  | | | | |