



DÉCLARATION D'ÉVÉNEMENT VIOLENT OU DE HARCÈLEMENT

Demande de médiation ☐

Nom de la personne qui se considère victime : _____

Téléphone : _____

Fonction : _____

Lieu de travail : _____

DESCRIPTION DU PRÉSUMÉ AUTEUR DE L'ÉVÉNEMENT

Nom de la personne présumée responsable : _____

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

☐ Supérieur

☐ Parent

☐ Collègue

☐ Tuteur

☐ Élève

☐ Visiteur

☐ Employé sous sa responsabilité

☐ Autre précisez : _____

DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT

☐ Harcèlement psychologique

☐ Harcèlement sexuel

☐ Violence

Date de l'événement(s) : _____ Heure : _____ Lieu : _____

Témoïn : _____

[illegible]

☐ Mesures prises contre l'agresseur

☐ Soins médicaux

☐ Formulaire d'accident de travail complété

☐ Intervention de la police

Signature de l'employé(e) _____ Date : _____

2 sur 2