

FORMULAIRE DE PLAINTE POUR HARCÈLEMENT SEXUEL

Date :	Personne qui reçoit la plainte :		
RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE QUI DÉPOSE LA PLAINTÉ			
Nom :			
Titre du poste :			
Courriel :	Téléphone :		
REPRÉSENTATION	OUI	NON	INDÉCIS
J'aimerais qu'une personne de confiance m'accompagne lors de l'entretien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La langue dans laquelle je préfère m'exprimer est _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
et j'aurai besoin d'un interprète lors de l'entretien.			
SÉCURITÉ PERSONNELLE	OUI	NON	
Je me sens actuellement en danger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je crois que je serai à nouveau victime de harcèlement, de discrimination ou de violence dans les prochaines 24 heures.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je crois que je serai à nouveau victime de harcèlement, de discrimination ou de violence si je continue à travailler avec la personne mise en cause ou à être en contact avec la personne mise en cause au travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je crois que je serai à nouveau victime de harcèlement, de discrimination ou de violence si je continue à travailler ou à me rendre à mon lieu de travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je crois que je suis en sécurité au travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je crois que je suis en sécurité lorsque je me rends à mon lieu de travail et que je quitte celui-ci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je me sens actuellement en danger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PLAINTÉ		
Date :	Heure :	Lieu :
Nom de la ou des personnes présumées avoir commis un acte de harcèlement sexuel :		
Nom de toute personne qui a été témoin de l'incident ou qui pourrait avoir des renseignements pertinents :		
Veuillez fournir une description détaillée de l'incident et des circonstances dans lesquelles il a eu lieu. REMARQUE : Utilisez des pages supplémentaires au besoin.		
Veuillez fournir tout autre renseignement pertinent :		
Avez-vous des documents, des notes, des photographies, des enregistrements ou d'autres documents liés à l'incident? Si oui, pouvons-nous en avoir une copie? Veuillez les joindre au présent formulaire.		

ATTESTATION QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SONT VRAIS ET EXACTS

J'ai passé en revue tous les renseignements figurant dans le présent document. Je les comprends et je jure que, à ma connaissance, ils sont vrais et exacts.

PERSONNE QUI DÉPOSE LA PLAINTÉ	TÉMOIN
Nom _____	Nom _____
Signature _____	Signature _____
Date _____	Date _____