

## FORMULAIRE DE PLAINTE POUR HARCÈLEMENT SEXUEL

Date :	Personne qui reçoit la plainte :		
<b>RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE QUI DÉPOSE LA PLAINTÉ</b>			
Nom :			
Titre du poste :			
Courriel :	Téléphone :		
<b>REPRÉSENTATION</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	<b>INDÉCIS</b>
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.			
<b>SÉCURITÉ PERSONNELLE</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	
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.  <b>REMARQUE : Utilisez des pages supplémentaires au besoin.</b>		
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 _____