



CAMP LITTÉRAIRE
FÉLIX

**Politique visant à prévenir et à contrer le harcèlement
en milieu de travail et de formation**

FORMULAIRE DE PLAINTE

Je crois être victime de harcèlement

Psychologique Sexuel Autre

Vos coordonnées

Prénom et nom :

Téléphone cellulaire ou au domicile :

Téléphone au travail (si applicable) :

Adresse courriel :

Coordonnées de la ou des personne(s) mise(s) en cause (contre qui la plainte est formulée)

Prénom et nom :

Statut (employé, formateur, bénévole, étudiant, autre) :

Prénom et nom :

Statut (employé, formateur, bénévole, étudiant, autre) :

Prénom et nom :

Statut (employé, formateur, bénévole, étudiant, autre) :

Coordonnées du (des) témoin(s) identifié(s) par la partie plaignante :

Nom et prénom :

Statut (employé, formateur, bénévole, étudiant, autre) :

Solution(s) désirée(s) :

Avez-vous manifesté votre désapprobation auprès de la partie mise en cause?

Oui | Si oui, quels ont été la nature et le résultat de l'échange?

Précisez :

Non | Si non, quels sont les facteurs qui vous ont dissuadé de le faire?

Précisez :

Accepteriez-vous de tenter de régler la problématique par la médiation?

Oui Non

Avez-vous entamé d'autres démarches?

Oui | Précisez laquelle :

Non

Allégations

Veillez décrire la situation en donnant le détail des faits, des gestes, des dates, des lieux, des conséquences et des noms de témoins, si applicable.

Déclaration

Les faits qui sont énoncés dans ce formulaire sont véridiques, au meilleur de ma connaissance. Je réalise que certains des renseignements que j'ai fournis pourront être divulgués par la personne qui s'occupera de traiter ma plainte, et ce, entre autres, à la personne visée par cette plainte et aux personnes citées à titre de témoins, dans la mesure cependant où cela est nécessaire au traitement de ma plainte. Je m'engage à faire preuve de la plus grande discrétion et à ne pas discuter du contenu de ce formulaire avec mes collègues ou autres personnes, sauf à des fins autorisées par la loi, par la politique ou à des fins de consultation auprès d'un conseiller, le cas échéant.

Et j'ai signé, à _____(ville), ce ____jour du mois de _____20 ____

Signature :
