Fiche de signalement de discrimination

Nom de l'Établissement / Entreprise :
Date du signalement :
Informateur.rice (noms et statut) :
Contact de l'informateur.rice (Numéro de téléphone, Email) :

PERSONNE(S) IMPLIQUÉE(S)

Intimidateur.rice (Nom, prénom, statut) :
Victime (Nom, prénom, statut) :

DÉTAIL(S) DE L'INCIDENT

Date de l'incident :
Lieu de l'incident :
Type de discrimination : ☐ DIRECTE ☐ INDIRECTE
Description détaillée (inclure tous les détails pertinents qui peuvent aider à comprendre le contexte et la nature de l'incident. Mentionner si l'incident est un événement isolé ou part d'un problème récurrent) :

Témoin(s) (Nom(s) et contact(s) du(des) témoin(s), s'il y en a) :

Document(s) joint(s) (Listez tous les documents ou preuves attachés à cette fiche, tels que emails, photos, ou relevés officiels.)

Signature de l'informateur.rice :
Date **:**

Signature du/de la référent.e :
Date :