



Annexe 1

Politique visant à prévenir et à combattre les violences à caractère sexuel

Formulaire de plainte

Nom de la personne requérante : (champ facultatif)

Nom de la ou des personnes mises en cause :

Nom du ou des témoins :

Description des faits reprochés * (date, lieu, chronologie des faits et autres informations pertinentes) :

Autres éléments pertinents * :

Signature : _____ **Date :** _____

Acheminer le formulaire confidentiellement à la Direction des ressources humaines.

* Si l'espace est insuffisant, vous pouvez utiliser une autre feuille.