

**Politique relative au harcèlement, à la discrimination
et à l'incivilité en milieu de travail**

Formulaire de plainte

Nom de la personne requérante

Nom de la ou des personnes mises en cause

Nom du, de la ou des témoins

Description des faits reprochés *

(date, lieu, chronologie des faits et autres informations pertinentes)

Autres éléments pertinents *

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

Signature _____

Date _____

Acheminer le formulaire à la Direction des ressources humaines