

Les informations contenues dans ce document
resteront confidentielles sauf si le plaignant
souhaite s'engager dans une démarche de
plainte officielle

Confidentiel

formulaire de déclaration

Ce formulaire est à envoyer sous enveloppe scellée à: Stop-harcelement INSA
CVL

campus de Bourges 88 boulevard Lahitolle 18022 Bourges ou de Campus de
Blois 3 rue de la chocolaterie 41034 Blois

Ou par mail à : stop-harcelement@insa-cvl.fr

Merci de renseigner ce formulaire de façon la plus détaillée possible (vous pouvez ajouter une annexe ci-besoin)

Vous pouvez, en fin de document, nous mentionner quel interlocuteur vous souhaitez rencontrer

Formulaire confidentiel de déclaration

Coordonnées de la personne plaignante

EMPLOYE	ETUDIANT
NOM	NOM
PRENOM	PRENOM
POSTE	N° ETUDIANT
DEPARTEMENT	DEPARTEMENT
SUPERIEUR	BAC <input type="checkbox"/> ANNEE <input type="checkbox"/> DOCTORAT <input type="checkbox"/>
TELEPHONE PERSONNEL	TELEPHONE PERSONNEL

Je caractérise la situation que je vis:

entourer celle qui vous paraît être la vôtre

- Conflit
- Incivilité/manque de respect
- Violence physique
- Violence verbale
- Violence psychologique
- Violence sexuelle
- Harcèlement
- Discrimination
- Sexisme
- Racisme

Personne(s) à qui l'acte est reproché

EMPLOYE	EMPLOYE	ETUDIANT	ETUDIANT
NOM	NOM	NOM	NOM
PRENOM	PRENOM	PRENOM	PRENOM

Lien avec cette personne ?

- Collègue de travail du même département
- Collègue de travail d'un autre département
- Supérieur
- Étudiant de l'institut
- Autre Précisez:.....

Eléments reprochés: résumé des faits

Fait N°1 :

- A) décrivez les faits et gestes reprochés en précisant le contexte, ce qui s'est passé pendant et après chaque événement signalé

.....

.....

.....

- B) Quand?

Précisez la date de l'événement

- C) Où?

Précisez le lieu où l'événement s'est déroulé.....

- Fait N°1 :suite
- D) comment avez-vous réagi?.....
- E) y a – t-il eu des témoins? Oui Non
- F) si oui noter leurs Noms et numéros de téléphone

NOM	Coordonnées

Répercussions du ou des événements

- Cet événement a –t-il eu des répercussions dans votre milieu de travail?

Oui Non

Si oui, lesquelles?.....

- Cet événement a –t-il eu des répercussions dans votre vie privée?

Oui Non

Si oui, lesquelles? anxiété, stress.....

.....

.....

Quelles démarches j'ai effectuées:

- J'ai tenté de régler la situation avec la personne (les) concerné(es):

Oui Non

Si oui indiquez comment:.....

.....

.....

.....

- Quels ont été les résultats?

.....

.....

.....

J'ai informé mon supérieur de la situation?

Oui Non

Si oui précisez quand et de quelle manière:

.....
.....

Est il intervenu? Oui Non

Précisez:.....

Avez-vous discuté de votre situation avec une tierce
personne? Oui Non

Autres démarches

- En lien avec les événements décrits, avez-vous entrepris d'autres démarches?

Oui Non

Si oui lesquelles?.....

.....

- Avez-vous déposé une plainte?

Oui Non

Commentaires éventuels et choix de l'interlocuteur:

- Commentaires

.....
.....

- Mon choix d'interlocuteur:

Sexe: masculin Féminin
Etudiant enseignant infirmière personnel de l'INSA

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire sont exacts

- NOM

- A le

- Signature