

FICHE DE SIGNALEMENT DE DISCRIMINATION

Nom de l'établissement / entreprise :

Date du signalement :

Informateur·rice (nom et statut) :

Contact de l'informateur·rice :

Personne·s impliquée·s

Intimidateur·rice (nom, prénom, formation) :

Victime (nom, prénom, formation) :

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) :

Témoins (nom-s et contact-s du-es témoin-s s'il y en a) :

Date :

Date :

Signature de l'informateur-riche :

Signature de l'informateur-riche :