

	<b>Système de gestion Santé, Sécurité et Environnement</b>	<b>No : SSE 2.1.F01</b>
	Politique sur le harcèlement Formulaire de plainte	<b>Révision : A</b>

Par la présente, je désire porter plainte contre :

---

Nom(s) de la (des) personne(s) faisant l'objet de la plainte

---

Fonction et statut

**ÉVÈNEMENT(S)**

Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Endroit : \_\_\_\_\_

Est-ce le 1<sup>er</sup> évènement : Oui Non Fréquence : \_\_\_\_\_

Date(s) \_\_\_\_\_

Description la plus exacte possible des faits (si l'espace est insuffisant, veuillez compléter sur une feuille en annexes)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Compte tenu de ces évènements, je considère être victime de harcèlement.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_