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 1er évènement ? : ☐Oui ☐Non Fréquence :_____

Date(s) _____

Est-ce qu'il y eu contact physique et blessures ? : ☐Oui ☐Non

Nature de ou des blessure(s) : _____

Est-ce que des premiers soins ont été nécessaires? Date : _____

Est-ce qu'une plainte a été déposée auprès d'un corps policier? ☐Oui ☐Non

Si oui, indiquer la date : _____ et no de rapport : _____

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 violence.

Signature : _____ Date :_____