ANNEXE 1

FORMULAIRE DE PLAINTE

VOS COORDONNÉES:
Nom, prénom: _____
Titre d'emploi: _____
Téléphone: _____

PERSONNE VISÉE PAR LA PLAINTE:
Nom, prénom: _____
Titre d'emploi: _____

Relation avec la personne visée par la plainte :
□ Collègue □ Supérieur immédiat □ Autre (spécifier) : _____

TYPE DE HARCÈLEMENT:
□ Discriminatoire □ Psychologique □ Sexuel

FORME DE HARCÈLEMENT:
□ Verbal □ Non-Verbal □ Physique

DESCRIPTION DES FAITS (SVP répondre aux questions : quand, où, comment, fréquence etc.)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

CASO CLUB AQUATIQUE DU SUD-OUEST		

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

RÉPERCUSSIONS DU HARCÈLEMENT :

_____

_____

_____

_____

AVEZ-VOUS EFFECTUÉ UNE DÉMARCHE PRÉALABLEMENT AU DÉPÔT DE CETTE PLAINTE ? SI OUI, MERCI DE PRÉCISER LA DÉMARCHE ET LE RÉSULTAT OBTENU.

_____

_____

_____

_____

_____

S.V.P., veuillez retourner le formulaire aux coordonnées ci-dessous:
Direction du CASO: direction@caso-montreal.com
Si votre plainte vise la direction du CASO
Conseil d'administration du CASO: CA@caso-montreal.com

Réservé à l'administration

Nom de la personne qui a reçu le formulaire: _____

Date :_____