

Fiche de signalement d'une situation d'intimidation

Date de l'événement : _____ Heure : _____

Nom de la personne qui signale l'événement : _____

Victime présumée :

Nom, Prénom : _____

Groupe / Classe : _____

Blessure physique :

Aucune Légère Sévère

Auteur présumé de l'agression :

Nom, Prénom : _____

Groupe / Classe : _____

Témoins :

Nom, Prénom : _____

Groupe / Classe : _____

Type de violence (si tu peux l'identifier) :

Physique Verbale Par voie électronique Sociale
 Discrimination Intimidation En lien avec la sexualité

Description de l'incident (en indiquant les personnes impliquées)

Ce genre d'incident s'est-il déjà produit auparavant ?

OUI NON Je ne sais pas

Si oui, indiquer le nombre de fois : _____ et depuis combien de temps : _____

As-tu posé un geste pour arrêter la situation ? OUI NON

Si oui, lequel ?

Nous communiquerons avec toi de manière confidentielle pour obtenir plus d'informations.