

## Fiche de signalement d'une situation d'intimidation

Date de l'événement :			Heure :	
Nom de la personn	e qui signale l'évér	nement :		
Victime présumée : Nom, Prénom : Groupe / Classe :				
Blessure physique : ☐ Aucune	□ Légère	□ Sévère		
<b>Auteur présumé de</b> Nom, Prénom : Groupe / Classe :				
<b>Témoins :</b> Nom, Prénom : Groupe / Classe :				
Type de violence (si ☐ Physique ☐ Discrimination	☐ Verbale	□ Par voie élec		☐ Sociale
Description de l'inc	ident (en indiquant	les personnes im	pliquées)	
Ce genre d'incident  OUI NON  Si oui, indiquer le n	√ □Je ne sais	pas .	nbien de temps	:
As-tu posé un geste Si oui, lequel ?	pour arrêter la situ	uation ? 🛮 OUI	□NON	

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