

**FORMULAIRE DE PLAINTE ET SIGNALEMENT  
EN MATIÈRE DE HARCÈLEMENT PSYCHOLOGIQUE**

**Je crois :**

- avoir été **victime** de harcèlement psychologique.
- avoir été **témoin** de harcèlement psychologique.

\* L'utilisation de l'expression « harcèlement psychologique » inclut le harcèlement sexuel.

**Coordonnées de la présumée victime :**

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Poste au sein de l'entreprise : \_\_\_\_\_

**Identification de la personne responsable de la présumée situation de harcèlement psychologique :**

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Poste au sein de l'entreprise : \_\_\_\_\_

**Identification des témoins :**

Témoin 1 : \_\_\_\_\_

Témoin 2 : \_\_\_\_\_

Témoin 3 : \_\_\_\_\_

Témoin 4 : \_\_\_\_\_

Témoin 5 : \_\_\_\_\_

Témoin 6 : \_\_\_\_\_

Témoin 7 : \_\_\_\_\_

Témoin 8 : \_\_\_\_\_

Témoin 10 : \_\_\_\_\_

**Description de la présumée situation de harcèlement psychologique:** Fournissez les détails, notamment la date, l'heure, le lieu, les sentiments ressentis (n'hésitez pas à joindre une page additionnelle si vous manquez d'espace) :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**(Section à compléter lorsque la plainte provient de la présumée victime)**

Solution désirée : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autres démarches entreprises : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avez-vous manifesté votre désapprobation auprès de la personne mise en cause?

- Oui
- Non, précisez pourquoi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Accepteriez-vous de tenter de régler la situation par le biais d'une médiation?

- Oui
- Non, précisez pourquoi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Déclaration :**

Les faits qui sont énoncés dans ce formulaire de plainte et signalement sont vrais, au meilleur de ma connaissance.

Je réalise que certains des renseignements que j'ai fournis pourront être divulgués par la personne qui s'occupera du traitement de cette plainte/signalement, et ce, entre autres à la présumée victime, à la personne responsable de la présumée situation de harcèlement psychologique et aux personnes identifiées à titre de témoins.

Je m'engage à être discret et à ne pas discuter des faits relatés dans le présent formulaire avec quiconque, notamment mes collègues de travail, sauf à des fins autorisées par la loi, par la politique ou à des fins de consultation auprès d'un conseiller, le cas échéant.

Et j'ai signé, à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Prénom et nom (lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

**Section réservée à l'Employeur :**

Reçu le : \_\_\_\_\_

Par : \_\_\_\_\_