

**Formulaire de plainte****1. IDENTIFICATION, SELON LA SITUATION**

- Personne victime
- Étudiant    Matricule : E
- Employé

---

Prénom

---

Nom

---

Courriel

---

Téléphone

**Possibilité de vous laisser un message téléphonique :**

- Oui                       Non

**Moment privilégié pour vous joindre :**

**2. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE VISÉE PAR LA PLAINTÉ**

---

Prénom

---

Nom

---

Courriel

---

Téléphone

**À votre connaissance, s'agit-il d'un :**

- Étudiant                       Employé                       Autre

Si vous n'êtes pas en mesure d'identifier nommément la personne visée par la plainte, veuillez nous fournir des précisions susceptibles de nous aider à le faire.

**3. INCIDENT**

**Date(s) de l'incident ou période(s) pendant laquelle ou lesquelles cela s'est produit, préciser l'heure si possible**

**Endroit(s) où le ou les incidents se sont déroulés**

## Formulaire de plainte

Description la plus exacte possible du ou des incidents (les paroles dites, les gestes posés, etc.). Les faits reprochés doivent être ciblés par la Politique. Le cas échéant, joindre tout document pouvant être utile.

À votre connaissance, y a-t-il eu des témoins? Le cas échéant, si vous êtes en mesure de le faire, veuillez préciser de qui il s'agit et inscrire leurs coordonnées.

**LA PERSONNE-RESSOURCE DE L'ENAP COMMUNIQUERA AVEC VOUS DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS AFIN DE DISCUTER DU TRAITEMENT DE VOTRE PLAINTÉ ET DE VOS BESOINS D'ACCOMPAGNEMENT, LE CAS ÉCHÉANT.**

### DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire ainsi que les faits à l'origine de cette plainte sont véridiques autant que je sache et je déclare agir de bonne foi. Je m'engage à préserver la confidentialité du processus de traitement de cette plainte.

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne qui fait la plainte

\_\_\_\_\_  
Date

**Faire parvenir le formulaire dûment rempli à :**

- [aide.violencessexuelles@enap.ca](mailto:aide.violencessexuelles@enap.ca)
- ou ▪ ENAP, 555, boulevard Charest Est, bureau 7147, Québec (Québec), G1K 9E5
- ou ▪ Courrier interne à l'attention du Secrétaire général

**Ligne d'intervention ENAP<sup>1</sup> : 1-866-220-7114**

<sup>1</sup> En tout temps, un service d'écoute, d'aide et d'orientation confidentiel, gratuit et bilingue est aussi accessible 24 heures par jour, 7 jours par semaine, partout au Québec. Montréal: 514 933-9007 Ailleurs au Québec: 1-888-933-9007