

## Identification du plaignant

- Témoin  
 Victime

Nom: \_\_\_\_\_  
Prénom: \_\_\_\_\_  
Code permanent: \_\_\_\_\_  
Groupe: \_\_\_\_\_

## Identification du (des) présumé(s) intimidant(s) et de la (des) victime(s)

Nom(s) et prénom(s) ou description physique du (des) présumé(s) intimidant(s):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom(s) et prénom(s) ou description physique de la (des) victime(s):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Description de la situation pour laquelle vous souhaitez porter plainte

Date (s) des évènements:  
\_\_\_\_\_

Lieu(x) des évènements:  
\_\_\_\_\_

Nom(s) et prénom(s) du (des) témoin(s), s'il y a lieu:  
\_\_\_\_\_





**Section réservée aux membres du personnel de l'ÉMOICQ**

Plainte reçue par : \_\_\_\_\_

Date de réception de la plainte : \_\_\_\_\_

Brève description du suivi : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Suivi fait par : \_\_\_\_\_

Date du suivi : \_\_\_\_\_