

Date : _____

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

- physique verbale par voie électronique sociale discrimination, intimidation
 en lien avec la sexualité autre

DESCRIPTION DE L'INCIDENT (en indiquant bien les personnes impliquées)

Ce genre d'incident s'est-il déjà produit ? OUI NON je ne sais pas

Si oui, indiquer le nombre de fois : (____) et depuis combien de temps ? (_____)

Crains-tu pour ta sécurité ? OUI NON

Si oui, que crois-tu qu'il peut arriver ?

Ton nom : _____ Témoin Victime

Merci pour ton courage et ta confiance ! Nous communiquerons avec toi bientôt de manière confidentielle pour obtenir plus d'informations et pour s'assurer que la situation s'arrête.