

DESCRIPTION DES FAITS (suite)

Conséquences possibles sur le Centre de services scolaire, la santé ou la sécurité des personnes ou sur l'environnement : _____

Si l'acte n'a pas encore été commis, est-il possible de le prévenir ? _____

DATE(S) ET LIEU

En date du : _____

Du : _____ au : _____

Caractère répétitif. Préciser : _____

Lieu _____

AUTRES PERSONNES IMPLIQUÉES OU TÉMOINS

| Prénom | Nom | Titre |
|-------------|-----|--------------------------------------------------------------------|
| Coordonnées | | <input type="checkbox"/> Employé(e) du Centre de services scolaire |

Rôle (témoin, participant, etc.) _____

| Prénom | Nom | Titre |
|-------------|-----|--------------------------------------------------------------------|
| Coordonnées | | <input type="checkbox"/> Employé(e) du Centre de services scolaire |

Rôle (témoin, participant, etc.) _____

| Prénom | Nom | Titre |
|-------------|-----|--------------------------------------------------------------------|
| Coordonnées | | <input type="checkbox"/> Employé(e) du Centre de services scolaire |

Rôle (témoin, participant, etc.) _____

AUTRES INFORMATIONS

Éléments de preuve ou documents en votre possession, s'il y a lieu : _____

Démarches effectuées (gestionnaire, syndicat, membre du personnel) : _____

Crainte ou menaces de représailles : _____

Toute autre information utile au traitement de la divulgation : _____