

1. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE VICTIME (facultatif) **Je souhaite faire un signalement sur une base anonyme**

Nom

Prénom

Courriel (@enap.ca)

Téléphone **Étudiant**

Matricule **Employé****2. INCIDENT**

Date de l'incident

Heure de l'incident

Endroit de l'incident

(Si plusieurs incidents, indiquez les dates dans la description de l'incident)

Description de l'incident

3. IDENTIFICATION D'UN TÉMOIN (facultatif)

Nom

Prénom

Courriel (@enap.ca)

Téléphone

Étudiant

Matricule

Employé

Autre _____

4. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE VISÉE PAR LE SIGNALEMENT

Nom

Prénom

Courriel (@enap.ca)

Téléphone

Étudiant

Matricule

Employé

Veillez retourner le formulaire dûment rempli à la personne-ressource en matière de violences à caractère sexuel de l'ENAP, Mélissa Garrido, par :

- Courriel au : aide.violencessexuelles@enap.ca
- La poste au : 4750 avenue Henri-Julien, 5^e étage, bureau 5031
Montréal, Québec H2T 3E5
- Courrier interne pour les employé(e)s

Vous pouvez aussi la rejoindre directement par téléphone au :

- Ligne d'intervention: **1-800-220-7114**