**FICHE DE SIGNALEMENT**

**Date du signalement : ../../..**

|  |
| --- |
| **Auteur du signalement**Nom : Prénom :Mail de contact : Téléphone :Fonction :Affectation *(code unité / libellé structure / nom et prénom du responsable de la structure)* : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Description du signalement :**Je suis : [ ]  Victime des faits[ ]  Témoins des faits, dont la victime est : | Le signalement concerne des actes ressentis comme :[ ]  Harcèlement moral[ ]  Violences physiques ou verbales[ ]  DiscriminationViolences sexistes et sexuelles : [ ]  Agissements sexistes [ ]  Harcèlement sexuel [ ]  Agression sexuelle |

|  |
| --- |
| **Identité et fonction du ou des auteurs présumés des agissements à l’origine du signalement :** |

|  |
| --- |
| **Description chronologique, circonstanciée et la plus précise possible des faits donnant lieu à un signalement :**(Contexte, agissements, propos, gestes de l’auteur des faits, votre réaction et ressenti au moment des faits, existence de témoins…) |

|  |
| --- |
| **Eléments susceptibles de constituer une preuve à joindre si vous en disposez :**(Mails, sms, témoignages, certificats médicaux, attestations de témoins…) |

|  |
| --- |
| **Conséquences des faits en termes de santé et de condition de travail :**(Impact sur la vie personnelle, arrêts de travail, maladie professionnelle, dépôt de plainte…) |

**Transmission du signalement**

La fiche remplie est à transmettre par mail à signalement@inserm.fr accompagnée de tout document utile à la présentation de la situation objet du signalement.