**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  Discrimination  Violences 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](mailto:signalement@inserm.fr) accompagnée de tout document utile à la présentation de la situation objet du signalement.