

Type de violence

Date : _____

- Verbale Physique Par voie électronique Social
 Discrimination Intimidation En lien avec la sexualité

DESCRIPTION DE L'INCIDENT

Ce genre d'incident s'est-il déjà produit? Oui Non Je ne sais pas

Si oui, combien de fois? _____ Et depuis combien de temps? _____

Avez-vous posé un geste pour arrêter la situation? Oui Non

Si oui, expliquez ce que vous avez fait :

Lieu où l'événement s'est produit : _____

Votre nom : _____ Témoin Victime

Groupe : _____ Numéro de téléphone : _____ Cellulaire: _____

Courriel : _____

Nous communiquerons avec vous de manière confidentielle pour obtenir plus d'information.

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Adapté par Carlo Ficorilli, direction adjointe au Centre de formation du transport routier à la CSRDN, à partir du document de travail «Plan de lutte contre l'intimidation et la violence à l'école» (Protocole d'intervention) de la Commission scolaire de la Rivière-du-Nord.