

**RELEVÉ D'INFORMATIONS  
SIGNALEMENT D'UN ACTE DE VIOLENCE, DE DISCRIMINATION,  
DE HARCELEMENT OU D'AGISSEMENTS SEXISTES**

Dans ce document, le genre masculin est employé. Il ne s'agit pas d'une discrimination, mais d'un souci de faciliter la lecture de cette fiche. Merci de votre compréhension. A remplir par le salarié qui s'estime victime ou témoin. Relevé d'informations original transmis à l'employeur sous pli confidentiel. Le présent document pourra déclencher une enquête. Toute fausse déclaration pourra entraîner des sanctions.

**LE SALARIÉ DÉCLARANT**

---

NOM ..... Prénom .....

Emploi chez TOTEM .....

Etes-vous ?  présumée victime  témoin

Si vous n'êtes pas la victime présumée, précisez le nom de la personne concernée :

NOM ..... Prénom .....

Emploi chez TOTEM .....

**DESCRIPTION DES FAITS**

---

Date ..... Heure .....

Lieu .....

Que s'est-il passé ? Que faisait le salarié ? Quelles sont les personnes impliquées ?  
Quels comportements, propos, gestes ?

Y a-t-il des témoins ?  oui  non

Si oui, précisez : NOM, Prénom .....

NOM, Prénom .....

S'il s'agit de personnes extérieures à l'agence TOTEM, précisez toute information permettant de les contacter.

Un supérieur hiérarchique est-il informé ?  oui  non

Si oui, précisez : NOM, Prénom .....

Quelles ont été les suites données ?

Le médecin du travail est-il informé ?  oui  non

Fait à .....

Date .....

Heure .....

Signature du salarié ou de ses représentants légaux