**RAPPORT D’INCIDENT DE VIOLENCE AU TRAVAIL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIGNALÉ PAR | FONCTION/RÔLE | DATE DU RAPPORT |
|  |  |  |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE | ADRESSE E-MAIL | INCIDENT N° |
|  |  |  |

INFORMATION SUR L’INCIDENT DE VIOLENCE AU TRAVAIL

|  |  |
| --- | --- |
| NOM DE LA PERSONNE PRÉSENTANT UN COMPORTEMENT INTERDIT | NOM DE LA VICTIME |
|  |  |
| EMPLACEMENT | DATE DE L’INCIDENT | HEURE |
|  |  |  |
| ZONE SPÉCIFIQUE DE L’EMPLACEMENT |
|  |
| PERSONNE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S) IMPLIQUÉE(S) |
|  |
| TÉMOINS |
|  |
| DESCRIPTION DE L’INCIDENT comprend tous les événements menant à l’incident ou qui suivent immédiatement l’incident  |
|  |
| NOMS DES RESPONSABLES IMPLIQUÉS ainsi que leur réponse à l’incident  |
|  |
| ACTION EXÉCUTÉE, PLANIFIÉE OU RECOMMANDÉE QUI EN RÉSULTE |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PLAINTE DÉPOSÉE ? |  | COMMISSARIAT |  |
| OFFICIER |  | NUMÉRO DE TÉLÉPHONE |  |
| MESURES PRISES PAR LA POLICE |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOM | SIGNATURE | DATE |
| PERSONNEL RAPPORTANT |  |  |  |
| NOM DU RESPONSABLE |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EXCLUSION DE RESPONSABILITÉ**Tous les articles, modèles ou informations proposés par Smartsheet sur le site web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et exactes, nous ne faisons aucune déclaration, ni n’offrons aucune garantie, de quelque nature que ce soit, expresse ou implicite, quant à l’exhaustivité, l’exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité du site web, ou des informations, articles, modèles ou graphiques liés, contenus sur le site. Toute la confiance que vous accordez à ces informations relève de votre propre responsabilité, à vos propres risques. |