## Rapport circonstancié d'un acte de harcèlement discriminatoire (sexiste, raciste...) de harcèlement ou de violence sexuels

NOM :	PRÉNOM :
GRADE / FONCTION :	
SERVICE DU DECLARANT :	
DATE DE L'ÉVÉNEMENT :	HEURE :
LIEU DE L'ÉVÉNEMENT :	
ANCIENNETE DE LA SITUATION :	
TÉMOINS(S): a oui non	
Si oui, NOM et PRENOM	
Témoin 1 NOM :	PRÉNOM :
Témoin 2 NOM :	_ PRÉNOM :

CIRCONSTANCES DÉTAILLÉES DE L'ÉVÉNEMENT OU DE LA SITUATION (rester factuel, donner des éléments chronologiques...) :

## ANNEXE 1

PRÉJUDICES SUBIS PAR LA VICTIME (PHYSIQUES, MORAUX, MATERIELS):	
CONSÉQUENCES :	
DEDGONNES MISES EN CALISE	
PERSONNES MISES EN CAUSE :	
PERSONNES ALERTÉES :	
DATE DU RAPPORT :	
SIGNATURE DU DÉCLARANT SIGN	IATURE(S) DU(ES) TÉMOIN(S)

**IMPRIMER** 

**ENVOYER**