**Formulaire de plainte**

**Association des théâtres francophones du Canada**

**Personne plaignante**

*(La personne alléguant être victime d’un acte de harcèlement, de violence ou de discrimination)*

Nom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Courriel :

**Personne répondante**

*(La personne visée par les allégations d’une personne plaignante)*

Nom :

Numéro de téléphone *(si possible)* :

Courriel *(si possible)* :

**Motif de la plainte**

**SVP, cochez tout ce qui s’applique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abus de pouvoir | Discrimination | Environnement malsain |
| Harcèlement psychologique | Harcèlement sexuel | Incivilité |
| Intimidation | Taxage | Violence |
| Autre  *(Veuillez définir ci-après)* | Incapable de définir |  |

**Détails de la plainte**

Veuillez décrire avec le plus de détails possibles le ou les incidents de harcèlement ou de comportement inacceptable, y compris : a) les noms des personnes impliquées; b) les noms de témoins; c) le lieu, la date et l’heure de l’incident; d) détails sur l’incident (comportement, langage utilisé, etc.; e) détails supplémentaires.

**Documentation et preuves**

Si possible, annexez à ce formulaire de plainte tout document de soutien (courriels, notes écrites, photos, articles endommagés ou vandalisés).

**Démarche(s) préalable(s) à la présente plainte**

Le (NOM DE L’ORGANISME) encourage les membres de son personnel, de ses équipes artistiques, les travailleurs culturels, formateurs, participants, administrateurs et bénévoles à tenter de régler les conflits eux-mêmes lorsque possible afin d’empêcher que la situation s’aggrave. Avez-vous fait l’une ou l’autre des démarches suivantes au sujet de cette plainte ?

**SVP, cochez tout ce qui s’applique.**

Avez-vous signifié votre malaise à la personne concernée ?

En avez-vous parlé avec d’autres personnes de votre entourage ?  
 En avez-vous parlé avec votre supérieur immédiat ?

Avez-vous rencontré une personne-ressource ?

Avez-vous participé à une médiation ?

Aucune action

Veuillez préciser :

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire sont véridiques au meilleur de ma connaissance.

Je m’engage à informer la direction si je décide de retirer ma plainte.

Je suis conscient qu’une fausse déclaration pourrait entraîner des recours contre moi par la ou les personnes mises en cause et pourrait entraîner l’imposition de mesures disciplinaires ou de sanctions par le (NOM DE LA COMPAGNIE).

Je comprends qu’il est important de ne pas discuter de la présente avec quiconque, incluant la personne répondante, à l’exception des personnes qui ont besoin d’être informées et je m’engage à agir avec professionnalisme et discrétion.

Je comprends que, selon les principes de « justice naturelle », la personne répondante recevra une copie conforme de ma plainte.

Nom Signature Date

**Plainte remise à :**

Nom Titre