

Formulaire de plainte

N'oubliez pas de nous indiquer où vous joindre durant les heures de bureau !

Données personnelles:			
Date:	Nom:	Sexe*:	Rue + Numéro:
Commune:	Code postal:	Téléphone:	GSM:
Fax:	E-mail:	Organisation:	

* Les personnes transgenres qui ne veulent pas se trouver dans la catégorie homme/femme sont libres d'utiliser ici une autre dénomination.

La discrimination se situe au niveau :	
- Travail	
→ recrutement et sélection	<input type="radio"/>
→ conditions de travail	<input type="radio"/>
→ environnement de travail	<input type="radio"/>
→ fin d'une relation de travail	<input type="radio"/>
→ harcèlement sexuel / harcèlement moral sur la base du sexe	<input type="radio"/>
→ autres	<input type="radio"/>
- Biens et services	<input type="radio"/>
- Autres	<input type="radio"/>

Personnes, organisations ou services publics contre lesquels vous voulez introduire une plainte:

Organisation:	Nom:	Prénom:	Téléphone:
Rue + numéro:	Commune:	Code postal:	E-mail:

Y a-t-il d'autres instances ou personnes impliquées ? Par exemple: la police, le Procureur du Roi, un service d'inspection ou un syndicat.
Si c'est le cas, n'oubliez pas de nous transmettre le numéro du dossier et les coordonnées de la personne de contact ou du gestionnaire du dossier.

Nom:	Rue + numéro:	Commune:	Code postal:

Numéro de référence du dossier + personne de contact

--

Votre plainte :

Date des faits:	Lieu des faits:

Contenu de votre plainte:

Expliquez de quoi il s'agit, utilisez vos mots. Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous reprendrons contact avec vous.

--

--

Disposez vous d'éléments qui peuvent appuyer votre plainte ?

- Un enregistrement radio, télé ou vidéo
- Une copie de texte
- Une photo
- Autres

Des témoins peuvent-ils confirmer votre plainte ?

Des personnes étaient-elles présentes lors des faits ? Sont-elles prêtes à témoigner ?

- Oui
- Non

Nom:	Prénom:	Téléphone:	E-mail:
Rue + numéro:	Commune:	Code postal:	