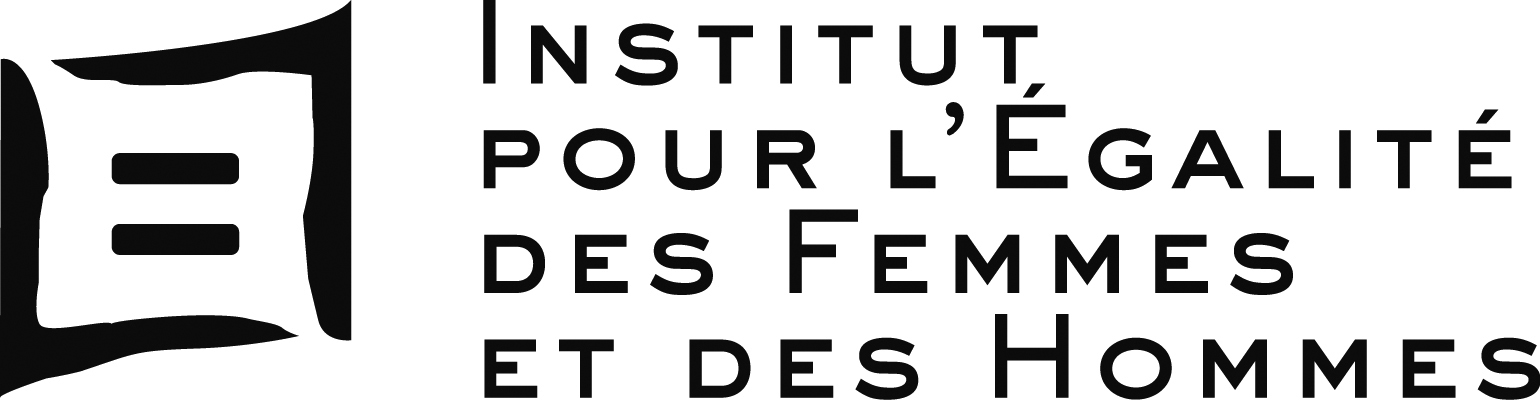
****

# Formulaire de signalement

Si vous éprouvez des difficultés à remplir ce formulaire, n’hésitez pas à prendre contact avec notre service de première ligne au numéro gratuit : 0800/12.800 (tapez 1 dans le menu). \* = obligatoire

**Attention, vous devez nous envoyer ce formulaire après l’avoir rempli et sauvegardé sur votre ordinateur, soit par mail (**[**egalite.hommesfemmes@iefh.belgique.be**](mailto:egalite.hommesfemmes@iefh.belgique.be)**), soit par courrier à  l’Institut pour l’égalité des femmes et des hommes (à l’attention de la cellule juridique), Rue Ernest Blerot 1, 1070 Bruxelles.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Données personnelles | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et Prénom\* : | | | | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | | | |
| Adresse : | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | | | | | | |
| No de tél. : | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | E-mail\* : | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | |
| Identité de genre\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | Femme | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | Homme | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | Autre identité de genre | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | (L’Institut souhaite connaître le genre des personnes qui demandent une information ou déposent plainte auprès de son service juridique afin de disposer de statistiques complètes) | | | | | | | |
| Personnes, organisations ou services publics mis en cause | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom\* : | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse : | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | | | | | | |
| Personne de contact : | | | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | | |
| No de tél. : | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | E-mail : | | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | |
| melding gericht is | | | | |
| Comment avez-vous eu connaissance de l’Institut ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Avez-vous déjà pris contact avec d’autres instances ou personnes ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description des faits | | | | | | |
| Date des faits : | Cliquez ici pour choisir une date. | | |
| Lieu des faits : | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | |
| Expliquez de quoi il s’agit, en utilisant vos propres mots. Si nous avons besoin d’informations complémentaires, nous reprendrons contact avec vous\*.  **Cliquez ici pour taper du texte.** | | | | | | |
| Date du signalement : | | Cliquez ici pour choisir une date. |
| Attention, vous devez nous envoyer ce formulaire après l’avoir rempli et sauvegardé sur votre ordinateur :   * Par la poste : Institut pour l’égalité des femmes et des hommes (à l’attention de la cellule juridique),  Rue Ernest Blerot 1, 1070 Bruxelles * Par courriel : egalite.hommesfemmes@iefh.belgique.be * Par fax : 02 233 40 32   **Transmettez-nous également tous les documents (mails, courriers, photos,…) qui peuvent venir appuyer votre signalement.** Si vous ne recevez pas un accusé de réception de l’Institut dans les 3 jours ouvrables, c’est que nous n’avons pas reçu votre signalement. Veuillez nous contacter via notre service de première ligne au numéro gratuit : 0800/12.800 (tapez 1 dans le menu). | | | | |