



DÉCLARATION DU TÉMOIN

Nom du témoin _____

Fonction/Rôle : _____

Coordonnées : _____

Courriel : _____

Est-ce que quelqu'un vous a aidé à remplir ce formulaire ?
Nom de cette personne : _____

1. Description de l'incident

Incluez le plus de précisions possible. Indiquez notamment :

- la ou les personnes impliquées ;
- l'endroit où l'incident s'est déroulé ;
- la date et l'heure à laquelle l'incident s'est déroulé ;
- ce qui s'est passé ;
- si vous avez connaissance d'une autre personne à qui la même chose est arrivée.

(joignez une autre page à ce formulaire si vous avez besoin de plus d'espace)

Témoins potentiels

Dressez une liste des autres personnes qui pourraient avoir des renseignements au sujet de la plainte ou qui pourraient avoir vu ce qui s'est passé :

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

(joignez une autre page à ce formulaire si vous avez besoin de plus d'espace)

Informations ou réflexions complémentaires :

(joignez une autre page à ce formulaire si vous avez besoin de plus d'espace)

Cette déclaration est selon mon opinion et à ma connaissance, exacte. Je n'ai pas dit ou écrit quoi que ce soit que je sais faux ou que je crois incorrect.

Signature du témoin : _____ **Date :** _____

****Veuillez numéroter et signer toutes les pages supplémentaires****