

',98/*\$7,21 '¶81 \$&RÉPRÉHENSIBLE

Selon la Procédure visant à faciliter la divulgation des actes répréhensibles

Remplir et imprimer le formulaire en fournissant toutes les informations à votre disposition. Envoyer au Responsable dans une enveloppe scellée portant une mention « Confidentiel » S D U O D S R V W H R X S D U F R X U U L H U L Q W H U Q H du suivi des divulgations, Mme Jacinthe Fex, Directrice Service du secrétariat général, 525, rue de la Madone, Mont-Laurier (Québec) J9L 1S4 ».

IDENTIFICATION			
Prénom	Nom		
Êtes-vous un membre du personnel d u centre de services scolaire ? oui non Sinon, prière de communiquer directement avec le Protecteur du Citoyen.			

Est membre du personnel toute personne à O ¶ H RdS CeRtile de services scolaire et qui en reçoit un traitement ou un salaire, T X ¶ Isla@ Del Innanente ou occasionnelle. Aux fins des présentes, sont également assimilées à des membres du personnel, les personnes qui participent à la mission du centre de services V F R O D L U H O R U V T X ¶ Islam, une fonction, un travail ou une autre tâche, rémunérée ou non, pour le centre de services scolaire. Il pourrait notamment V ¶ Deleta Indembres du conseil G ¶ D G P L Q L

Indiquer au moins une (1) façon de vous contacter de façon confidentielle parmi les suivantes. À défaut, nous devrons considérer votre dénonciation comme anonyme et la faire suivre au Protecteur du citoyen.				
Téléphone	Permission de laisser un message ? oui non			
Courriel				
Adresse postale				

3 \$	57,&,3\$176 ¬ /¶\$	&7(5e35e+(16,%/(
Prénom	Nom	Titre



DESCRIPTION DES FAITS
Décrivez les faits observés :
(Q TXRL-VL¶DDJGL¶VXQ DFWHbleU;
DESCRIPTION DES FAITS (suite)
&RQVpTXHQFHV SRVVLEOHV VXU OD FRPPLVVLRQ VFRODLUH OD VDQWp RX O

6LO¶DFWHQ¶DSDVHQF-Ripbobelsipple/MopeleFpRe/Pe-PrinL?VHVW



AUTRES INFORMATIONS				
eOpPHQWV GH SUHXYH RX GRFXPHQWV HQ YRWUH SRVVHVVLRQ	V¶LO\DOLH			
Démarches effectuées (gestionnaire, syndicat, membre du personnel) :				
Crainte ou menaces de représailles :				