SARTEC
Société des auteur.e.trice.s
de radio, télévision et cinéma

FORMULAIRE DE PLAINTE

1. Renseignements généraux	
Personne plaignante	
NOM, Prénom	
Numéro de téléphone personnel	
Courriel personnel	
Quelles coordonnées devrions-nous utiliser pour vous contacter ?	☐ Coordonnées professionnelles ☐ Coordonnées personnelles
Personne mise en cause (personne à qui le harcèlement est reproché)	
NOM, Prénom	
Lien avec la personne plaignante	
2. Motif(s) de la plainte (veuillez cocher le ou les motifs appropriés)	
☐ Harcèlement psychologique ☐ Harcèlement sexuel ☐ Harcèlement discriminatoire selon un motif relié à la *Charte des droits et libertés de la personne*	
3. Résumé de la plainte Décrivez les faits qui font partie de votre plainte en précisant, entre autres :	
Quand ? (Spécifiez la ou les dates de cet incident)	
Où ? (Spécifiez le ou les endroits)	
Quoi ? (Qu'est-ce qui s'est produit, faits/gestes/paroles)	
Comment ? (comment vous vous êtes senti, l'impact sur vous, les conséquences)	
Témoins (Indiquez, si possible, la ou les personnes présent.e.s lors d'un des faits allégués et, s'il ne s'agit pas de personnes salariées, leurs coordonnées)	

4. Autres démarches	
En avez-vous parlé afin de résoudre la situation, que ce soit à la personne mise en cause ou à votre gestionnaire ?	☐ Oui ☐ Non
Avez-vous entrepris d'autres démarches ou d'autres recours concernant cette plainte ?	☐ Oui ☐ Non
Au besoin, spécifiez :	

5. Documents	
Si vous possédez des documents qui peuvent attester des faits allégués, joignez-les en annexe. Ces documents peuvent inclure des courriels, des lettres ou des textos de la personne mise en cause.	Documents joints : • _____ • _____ • _____ • _____ • _____ • _____ • _____ • _____

6. Attestation	
Je déclare que les renseignements transmis dans ce formulaire sont, au meilleur de ma connaissance, véridiques, et je demande à la SARTEC de prendre les moyens jugés nécessaires afin de m'aider à résoudre cette situation. Je comprends qu'en déposant cette plainte, la personne mise en cause sera informée des allégations dans le but d'obtenir sa version des faits. Je comprends également que les témoins indiqués dans cette plainte pourraient être rencontré.e.s afin de corroborer certains faits. Je comprends que la confidentialité de ma plainte n'a pas pour effet d'empêcher le partage de l'information nécessaire au traitement de ma plainte avec les personnes concernées. Par la signature de la présente, je m'engage à respecter les règles de confidentialité requises tout au long du processus de résolution du différend. Par cet engagement, j'accepte de ne pas discuter de ce dossier avec des personnes qui n'ont pas la charge d'intervenir dans celui-ci.	
Signature	Date (JJ / MM / AAAA)