

Fiche confidentielle de signalement

À transmettre à signalement@humanis-consult.fr – violences, harcèlements, discriminations ou alerte professionnelle

IMPORTANT. En cas de danger immédiat, appelez le 17 ou le 112 ; par SMS, le 114. Cette fiche facilite le traitement mais n'est pas obligatoire. Évitez toute donnée sensible dans l'objet du courriel.

1. Informations sur le signalement

Date du signalement :	Canal sûr pour vous recontacter :
Nom et prénom (facultatif si signalement anonyme) :	Téléphone (facultatif) :
Courriel de contact :	Lien avec la formation :

Je suis :

- ☐ la personne concernée par les faits
- ☐ témoin des faits
- ☐ informé(e) des faits par un tiers
- ☐ formateur ou intervenant
- ☐ apprenant
- ☐ commanditaire / représentant de l'entreprise cliente
- ☐ autre :

Je souhaite que mon identité soit :

- ☐ connue uniquement des personnes strictement nécessaires au traitement
- ☐ préservée autant que possible vis-à-vis des personnes entendues
- ☐ non communiquée : je transmets un signalement anonyme

Humanis Consult expliquera les limites éventuelles à la confidentialité avant toute transmission d'identité. Un signalement anonyme peut limiter les possibilités d'échange et de vérification.

2. Nature des faits

- ☐ Violence verbale, physique ou psychologique
- ☐ Agissement sexiste
- ☐ Harcèlement moral
- ☐ Harcèlement sexuel
- ☐ Agression sexuelle ou viol
- ☐ Discrimination

- ☐ Menace ou représailles
- ☐ Atteinte à la dignité ou mise en danger
- ☐ Alerte professionnelle : crime, délit, violation de la loi ou menace/préjudice pour l'intérêt général
- ☐ Autre situation :

Formation ou prestation concernée

Intitulé, dates, lieu ou modalité à distance, organisme client le cas échéant.

Personne(s) concernée(s) ou mise(s) en cause

Nom, rôle ou éléments permettant de les identifier, si vous les connaissez.

3. Description des faits

Récit chronologique et circonstancié

Indiquez les dates ou périodes, lieux, propos, gestes, comportements, fréquence, contexte et votre réaction. Distinguez, autant que possible, ce que vous avez personnellement vu ou entendu de ce qui vous a été rapporté.

Témoins éventuels

Noms, coordonnées ou moyens de les identifier. Ne contactez pas de témoin si cela peut vous exposer ou altérer les éléments.

Pièces disponibles

Courriels, messages, captures, documents, attestations ou autres éléments. Transmettez des copies et conservez les originaux. N'accédez pas à des données auxquelles vous n'êtes pas autorisé(e).

4. Conséquences, urgence et protection

Conséquences constatées

Effets sur la participation à la formation, la santé, la sécurité, le parcours ou l'activité professionnelle. Ne fournissez des données de santé que si elles sont nécessaires.

Existe-t-il un danger ou un risque de réitération ?

- ☐ Oui, immédiat
- ☐ Oui, non immédiat
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

Mesures déjà prises ou démarches engagées

Interruption, éloignement, information d'un responsable, plainte, médecin, Défenseur des droits, autre autorité, etc.

5. Vos attentes

- ☐ Être écouté(e) et informé(e) sur mes droits et les possibilités d'action
- ☐ Faire cesser les faits / prévenir leur répétition
- ☐ Obtenir une mesure de protection ou une adaptation de la formation
- ☐ Demander l'examen des faits
- ☐ Être orienté(e) vers le Défenseur des droits ou une autre autorité compétente
- ☐ Tracer la situation sans demander d'action immédiate
- ☐ Autre attente :

Précisions sur vos attentes et contraintes

Indiquez notamment les modalités de contact à éviter, les personnes qui ne doivent pas être contactées sans échange préalable ou toute situation de conflit d'intérêts.

6. Information et transmission

En transmettant cette fiche, je comprends que :

- ☐ Humanis Consult prendra contact dans un délai maximal de 48 heures ouvrées ;

- ☐ la confidentialité sera assurée dans les limites nécessaires au traitement, à la sécurité des personnes et aux obligations légales ;
- ☐ les mesures envisagées me seront expliquées ;
- ☐ je peux saisir directement ou parallèlement le Défenseur des droits, une autorité compétente ou l'autorité judiciaire ;
- ☐ je peux compléter mon signalement ultérieurement et demander à être informé(e) du suivi compatible avec les droits des tiers.

Date : **Signature (facultative) :**

ENVOI. Adressez la fiche et, si nécessaire, les pièces jointes à signalement@humanis-consult.fr. Pour limiter les risques, n'indiquez pas la nature des faits ni le nom des personnes dans l'objet du message.

Cadre réservé à Humanis Consult

Identifiant confidentiel :	Date/heure de réception :
Accusé de réception :	Prise de contact avant 48 h ouvrées :
Qualification :	Conflit d'intérêts vérifié :
Mesures immédiates :	Responsable du suivi :
Orientation externe :	Échéance du prochain point :
Décision / actions :	Indicateur d'efficacité :
Date et motif de clôture :	Réouverture possible : oui / non

Information sur les données personnelles

Les informations sont utilisées uniquement pour recevoir, qualifier, traiter et suivre le signalement, protéger les personnes et produire des statistiques anonymisées. Elles sont accessibles aux seules personnes habilitées. Les données sont conservées pendant une durée adaptée à la nature et aux suites du dossier. La notice de confidentialité d'Humanis Consult précisera la base légale, les durées applicables et les modalités d'exercice des droits.