

| FICHE DE SIGNALEMENT – HARCÈLEMENT AU TRAVAIL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                          |              |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|--------------|
| ◆ Références légales                          | <a href="#">🔗 Cliquez ici pour consulter les articles du Code du travail – Harcèlements (Articles L1151-1 à L1155-2)</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                          |              |
| ◆ Ce qui peut constituer un harcèlement       | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Harcèlement moral</b> : propos, comportements ou pratiques répétés dégradant les conditions de travail.</li><li>• <b>Harcèlement sexuel</b> : propos ou comportements à connotation sexuelle ou sexiste, répétés ou graves.</li><li>• <b>Harcèlement sexiste</b> : attitudes ou propos liés au sexe d’une personne, créant un environnement hostile.</li><li>• <b>Harcèlement organisationnel</b> : pression excessive, surcharge durable, objectifs irréalistes.</li><li>• <b>Harcèlement hiérarchique ou entre collègues</b>.</li></ul> <p>Ces situations peuvent être intentionnelles ou non.</p> |              |                          |              |
| ◆ Personne effectuant le signalement          | Nom / Prénom (facultatif) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                          |              |
|                                               | Fonction :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                          |              |
|                                               | Service :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |                          |              |
|                                               | Coordonnées (facultatif) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                          |              |
| ◆ Personne concernée par les faits            | Nom / Prénom :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                          |              |
|                                               | Fonction :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                          |              |
|                                               | Service :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |                          |              |
| ◆ Description des faits                       | Nature des agissements :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                          |              |
|                                               | Date(s) ou période(s) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |                          |              |
|                                               | Lieux :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |                          |              |
|                                               | Personne(s) mise(s) en cause :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                          |              |
|                                               | Témoins éventuels :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                          |              |
| ◆ Conséquences observées :                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                          | Précision(s) |
|                                               | Impact sur la santé (stress, anxiété, troubles, etc...) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              | <input type="checkbox"/> |              |
|                                               | Impact sur le travail (absences, isolement, baisse d’activité, etc...) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              | <input type="checkbox"/> |              |
| ◆ Actions déjà entreprises :                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                          | Précision(s) |
|                                               | Aucune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              | <input type="checkbox"/> |              |
|                                               | Echanges informels                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              | <input type="checkbox"/> |              |
|                                               | Alerte hiérarchie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              | <input type="checkbox"/> |              |
|                                               | Autre(s) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              | <input type="checkbox"/> |              |
| ☎ Contacts :                                  | Organisme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nom/Prénom : | Téléphone                | Adresse mail |
|                                               | Référent harcèlement :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                          |              |
|                                               | Manager / Direction :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                          |              |
|                                               | Ressources humaines :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                          |              |
|                                               | CSE :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                          |              |
|                                               | Médecin du travail :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                          |              |
|                                               | Inspection du travail :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |                          |              |
| ◆ Confidentialité :                           | Ce signalement sera traité de manière confidentielle, dans le respect des personnes et conformément aux obligations légales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                          |              |