



**Politique sur le respect de la personne et la prévention du harcèlement**  
**FORMULAIRE DE PLAINTÉ ET DE DÉNONCIATION**

**1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

**Plaignant(e)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Rôle en lien avec l'INS : \_\_\_\_\_  
*(athlète/employé/entraîneur/partenaire/fournisseur/administrateur, si autre veuillez préciser)*

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone bureau : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : : \_\_\_\_\_

Étiez-vous mineur(e) au moment des événements rapportés :

**oui**

**non**

**Personne visée par la plainte** *(s'il y a plus d'une personne visée, fournir les renseignements sur une feuille et l'ajouter au formulaire)*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Rôle en lien avec l'INS : \_\_\_\_\_  
*(athlète/employé/entraîneur/partenaire/fournisseur/administrateur, si autre veuillez préciser)*

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Rôle vis-à-vis du ou de la plaignant(e) : \_\_\_\_\_

**Motifs de la plainte** *(veuillez cocher le ou les motifs appropriés)*

Harcèlement psychologique

Harcèlement physique

Harcèlement sexuel

Discrimination selon un motif relié à la Charte des droits et libertés de la personne du Québec

Incivilité (grossièreté, inconvenance, indécence, etc.)

**2. PLAINTE OU DÉNONCIATION :** à cette étape, décrivez-nous les événements qui sont à la base de votre plainte et ce, de façon précise et concise. Vous pouvez utiliser plus d'un formulaire pour décrire différents événements.

*Veillez décrire le ou les événements? (Décrivez la nature de la situation, faits/gestes/paroles)*

*Quand se sont produits les événements? (Spécifiez la ou les dates de cet incident)*

*Les lieux où se sont produits les événements? (Spécifiez le ou les endroits)*

*Combien de temps la situation a-t-elle duré et combien de fois s'est-elle produite?*

*Veillez inscrire vos témoins (nom et coordonnées) et vos preuves*

*Conformément à la politique, votre identité sera tenue confidentielle*

Quels sont les impacts et les conséquences de ce harcèlement et quelles sont vos attentes

**CONSULTEZ L'ANNEXE 1 DE LA POLITIQUE SUR LE RESPECT DE LA PERSONNE ET LA PRÉVENTION DU HARCÈLEMENT POUR PLUS DE DÉTAILS SUR LA PROCÉDURE À SUIVRE**

**3. AUTRES DÉMARCHES**

Avez-vous entrepris d'autres démarches concernant cette plainte?

En avez-vous parlé afin de résoudre la situation (personne visée par la plainte, RH, superviseur, etc.)?

---

Avez-vous déposé une plainte de harcèlement auprès de votre organisation et de votre employeur (*si vous n'êtes pas à l'emploi de l'INS Québec*)?

Avez-vous déposé une plainte à la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail?

Avez-vous fait une demande auprès de la Commission des droits de la personne et des droits de la jeunesse?

Avez-vous porté plainte à la police?

Avez-vous demandé une mise en demeure ou déposé une plainte au civil?

Avez-vous entrepris d'autres recours (spécifiez)?

---

Si vous possédez des éléments de preuves à ajouter à cette plainte, joignez-les en annexe. Par exemple :

Lettre(s) reçues de la personne visée par la plainte

Courriel(s)/texto(s) reçus

Autres (spécifiez)

---

#### 4. AUTRES COMMENTAIRES JUGÉS UTILES OU PERTINENTS

Je déclare que les renseignements donnés dans ce formulaire sont véridiques au meilleur de ma connaissance et je demande à l'Institut national du sport du Québec de prendre les moyens jugés nécessaires afin de m'aider à résoudre cette situation.

Si je me prévaux d'un recours légal, je comprends que les représentants de la politique de respect de la personne et de la prévention du harcèlement seront dégagés de leur responsabilité de confidentialité advenant que ce recours procède via une instance judiciaire ou quasi judiciaire.

En déposant cette plainte, je comprends que les personnes visées par la plainte seront avisées du dépôt de la présente plainte, entre autres, dans le but d'obtenir leur version des faits.

Je comprends aussi que les témoins indiqués dans cette plainte pourraient être rencontrés afin de corroborer certains faits.

\_\_\_\_\_

Nom du ou de la plaignant(e) *(en lettres moulées)*

\_\_\_\_\_

Signature du ou de la plaignant(e)

Signé à : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

***Pour des fins administratives***

**Numéro de référence :** \_\_\_\_\_

**Reçue par :** \_\_\_\_\_

**Date de réception :** \_\_\_\_\_