Formulaire de signalement d'abus de pouvoir

A remplir aussi précisément que possible et à envoyer à sos@nouvelle-planete.ch. Les informations seront traitées en toute confidentialité. La personne en charge du dossier vous recontactera dans les plus brefs délais.

Victime ou témoin de l'abus:

Nom : _____

Prénom : _____

Pays : _____

Date de naissance ou âge : _____

Moyen de contact (tél, e-mail, etc.) :

_____

Relation avec Nouvelle Planète :

_____

_____

Auteur de l'abus :

Nom : _____

Prénom : _____

Pays : _____

Date de naissance ou âge : _____

_____

Relation avec Nouvelle Planète :

_____

_____

_____

Description de l'abus /du problème / incident :

Date : _____

Lieu exact et pays : _____

Autres acteur·rice·s et/ou témoins présent·e·s:

_____

_____

Description :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____