

## Formulaire de signalement d'abus de pouvoir



A remplir aussi précisément que possible et à envoyer à [sos@nouvelle-planete.ch](mailto: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·set/ou témoins présent·e·s:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Description :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_