



FORMULAIRE DE DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE

 Collège
de Bois-de-Boulogne

Remplir le formulaire et le soumettre par la poste ou courrier interne dans une enveloppe scellée portant la mention « Confidentiel » à l'adresse suivante : Responsable du suivi des divulgations, Secrétariat général, Collège de Bois-de-Boulogne, 10555, avenue de Bois-de-Boulogne, Montréal (Québec) H4N 1L4, 514-332-3000, poste 6044.

Nom: _____ Prénom : _____

Coordonnées : _____

Numéro de téléphone : _____

Permission de laisser un message : **OUI** **NON**

Toute divulgation dans le cadre de la procédure visant à faciliter la divulgation d'actes répréhensibles peut être faite de manière anonyme. Toutefois, en cas de divulgation anonyme, aucun suivi ne pourra être effectué auprès du divulgateur.

Êtes-vous un employé du Collège de Bois-de-Boulogne ?

OUI **NON**

Identification de chaque personne qui aurait commis l'acte répréhensible allégué

Personne 1

Nom: _____ Prénom : _____

Poste occupé ou lien avec le Collège : _____

Coordonnées pour joindre cette personne : _____

Personne 2

Nom: _____ Prénom : _____

Poste occupé ou lien avec le Collège : _____

Coordonnées pour joindre cette personne : _____

Personne 3

Nom: _____ Prénom : _____

Poste occupé ou lien avec le Collège : _____

Coordonnées pour joindre cette personne : _____

Informations concernant l'acte répréhensible allégué

Nature de l'acte répréhensible allégué

Contravention à une loi ou à un règlement applicable au Québec

Manquement grave aux normes d'éthique et de déontologie

Usage abusif des fonds ou des biens du Collège de Bois-de-Boulogne, y compris ceux qu'il gère ou qu'il détient pour autrui

Cas grave de mauvaise gestion au sein du Collège de Bois-de-Boulogne, y compris un abus d'autorité

Acte ou omission portant ou risquant de porter gravement atteinte à la santé ou la sécurité d'une personne ou à l'environnement

Le fait d'ordonner ou de conseiller à une personne de commettre un acte répréhensible mentionné ci-dessus

Description des faits

Description des faits observés (dates, lieux, gestes ou omissions, répétitions, témoins, etc.)

Conséquences possibles pour le Collège de Bois-de-Boulogne, sur la santé ou la sécurité des personnes ou sur l'environnement

Si l'acte n'a pas encore été commis, est-il possible de l'empêcher de se produire ?

Informations sur les personnes témoins ou impliquées

Personne témoin ou impliquée 1

Nom: _____ Prénom : _____

Poste occupé ou lien avec le Collège : _____

Coordonnées : _____

Personne témoin ou impliquée 2

Nom: _____ Prénom : _____

Poste occupé ou lien avec le Collège : _____

Coordonnées : _____

Autres informations

L'acte allégué fait-il l'objet d'un recours devant un tribunal ou d'une décision rendue par un tribunal ?

OUI NON

Nom du tribunal et numéro de dossier : _____

Avez-vous effectué des démarches antérieures auprès d'un gestionnaire, d'un syndicat ou d'autres personnes ?

Craignez-vous des menaces ou des représailles ?

Avez-vous des documents ou preuves en votre possession ? Si oui, lesquels ?

Autres informations utiles
