**FORMULAIRE D’ALERTE**

**A adresser à :** **deontologue@cpossible-asso.org**

Ce formulaire a pour objet de recueillir tout signalement conformément à la procédure d’alerte de l’association C’Possible.

*\*Champ obligatoire*

**Émetteur du signalement** (appelé Lanceur d’alerte)

*Les coordonnées ont pour stricte finalité le traitement du signalement par le référent lanceur d’alerte.*

\*Nom : \*Prénom :

\*Fonction : \*Etablissement/employeur :

\*Téléphone Professionnel : \*Email Professionnel :

\*Je demande à recevoir l’accusé de réception et toute correspondance associée au traitement de cette alerte

🞏 Sur ma messagerie professionnelle 🞏 Sur un autre mail :

**Description du signalement** *(Cette partie est à compléter le plus précisément possible)*

**\*Nom, prénom et fonction (titre) de la personne faisant l’objet de l’alerte :**

**\*Lien entre C’Possible et la personne faisant l’objet de l’alerte :**

**\*Quel est votre lien avec la personne faisant l’objet de l’alerte :**

**\*Décrire précisément les faits et la période :**

*Rappel : Vous devez être de bonne foi, c’est-à-dire avoir personnellement eu connaissance des faits signalés ou avoir des motifs raisonnables de croire que ces faits sont véridiques à la lumière des informations dont vous disposez. Les faits relatés doivent être retranscrits de manière objective et sans contrepartie financière.*

\*Date à laquelle vous avez eu **connaissance des faits** : ……… / ……. / ……..

**\*Quelles autres démarches avez-vous déjà accomplies ?**

**\*Témoins des faits :** [ ]  Non [ ]  Oui

Nom, prénom, établissement/employeur et fonction de chaque témoin

*N’hésitez pas à agrandir cet espace le cas échéant pour permettre d’inclure toutes les informations pertinentes.*

**Validation du signalement**

🞏 J’ai pris connaissance de la procédure d’alerte de l’association C’Possible et ai connaissance que mon signalement fera l’objet d’un échange avec le référent lanceur d’alerte – sans objet en cas de signalement anonyme.

🞏 Je certifie sur l’honneur l’exactitude des informations fournies et agir sans contrepartie financière et de bonne foi.

🞏 J’atteste avoir eu personnellement connaissance des faits rapportés ci-dessus : [ ]  Oui [ ]  Non

🞏 Je suis informé(e) que le recours abusif à ce dispositif peut m’exposer à une procédure disciplinaire ainsi qu’à des poursuites judiciaires.

**Fait à Le Signature du Lanceur d’alerte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**