

Informations supplémentaires concernant l'événement

Liste de témoins

Inscrire les coordonnées des personnes ayant été témoin de l'événement

Nom :		Prénom :	
Numéro de téléphone :			
Adresse courriel :			
Nom :		Prénom :	
Numéro de téléphone :			
Adresse courriel :			
Nom :		Prénom :	
Numéro de téléphone :			
Adresse courriel :			

Précisions concernant les témoins

Joindre au présent formulaire tout document additionnel et pertinent et en lien avec l'événement déclaré.

Document(s) joints(s)

Liste :

Exactitude des informations

J'atteste que les informations fournies sont exactes et je suis conscient que les fausses allégations sont passibles de sanction selon les dispositions de la directive Violence au Collège.

Signatures :		Date :	
--------------	--	--------	--