

## FORMULAIRE DE SIGNALEMENT

Date du signalement : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Société concernée : \_\_\_\_\_

### ➤ MON IDENTITE :

Je souhaite rester anonyme

*Le cas échéant, vous pouvez passer directement aux informations relatives aux coordonnées. Un signalement anonyme peut limiter notre capacité à enquêter et à vous faire un retour sur la recevabilité et les suites données à votre alerte.*

J'accepte de révéler mon identité auprès des personnes en charge de recueillir mon signalement :

*La confidentialité de votre identité et celle de votre entourage est protégée dans le cadre de la réception et du traitement de votre signalement. Votre identité n'est jamais communiquée à la ou les personne(s) visée(s) par votre signalement, sauf accord exprès de votre part. Votre identité et les éléments relatifs à votre alerte pourront être communiqués à l'autorité administrative et/ou judiciaire si les personnes chargées du recueil ou du traitement des signalements y sont tenues légalement.*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

➤ **Je consens** à ce que les éléments relatifs à mon identité puissent être révélés à **des tiers** en cas de nécessité dans le cadre des actions qui seront mises en œuvre aux fins de vérifier et de traiter mon alerte.

Oui

Non

### ➤ MES COORDONNEES :

Je souhaite être informé(e) par écrit de la réception de mon signalement, et demande à recevoir l'accusé de réception, ainsi que toute correspondance éventuelle qui s'ensuivra concernant la recevabilité et les suites données au traitement de mon signalement :

Par courrier postal à l'adresse suivante : \_\_\_\_\_

Par email à l'adresse suivante : \_\_\_\_\_

Je ne souhaite pas renseigner d'adresse de contact.

*En cas d'anonymat, il est possible de créer une boîte email anonyme dans le seul but de ces échanges.*

*L'absence d'adresse mail de contact peut limiter notre capacité à enquêter et à vous faire un retour sur la recevabilité et les suites données à votre alerte.*

### ➤ J'ATTESTE :

- avoir eu personnellement connaissance des faits rapportés ci-après certifiée sur l'honneur l'exactitude des informations fournies :

Oui

Non

- agir de manière désintéressée, sans contrepartie financière directe ou indirecte, en contrepartie de mon signalement :

Oui

Non

- agir de bonne foi et donc ne pas déclencher un signalement abusif dans le but de nuire à autrui :

Oui

Non

- appartenir à la catégorie cochée ci-après :

être un salarié ou collaborateur de la Société ; Fonction occupée : \_\_\_\_\_

- être un ancien salarié ou collaborateur de la Société ; Fonction occupée : \_\_\_\_\_
- avoir été un candidat à un poste au sein de la Société ;
- être un actionnaire/associé/titulaire de droits de vote au sein de l'assemblée générale /membre de l'organe d'administration, de direction ou de surveillance de la Société
- être un collaborateur extérieur ou occasionnel de la Société (stagiaire, salarié mis à disposition, en détachement, en intérim ou prestataire) ; Lien/fonction : \_\_\_\_\_
- être un cocontractant de la Société
- être un sous-traitant de la Société ou être membres du personnel et de l'organe d'administration, de direction ou de surveillance de ces cocontractants et sous-traitants.

➤ **EXPOSE DES FAITS :**

J'expose les faits donnant lieu au signalement suivant (avec date des faits, le lieu et les personnes en cause le cas échéant) :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

➤ **PIECES JOINTES AU FORMULAIRE**

- Copie d'une pièce d'identité (sauf signalement anonyme)
- Documents permettant d'étayer les informations objets du signalement :

---

---

(Sauf signalement anonyme) NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Signature :