



## Formulaire de dénonciation d'un comportement susceptible de contrevenir aux normes d'éthique et de déontologie

Remplissez le formulaire en fournissant toutes les informations à votre disposition et transmettez-le par courriel à l'adresse suivante [secretariat.general@cssfl.gouv.qc.ca](mailto:secretariat.general@cssfl.gouv.qc.ca).

Identification de la personne faisant la dénonciation	
_____	_____
Nom	Prénom
Indiquer au moins une façon de vous contacter de façon confidentielle parmi les suivantes :	
_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Téléphone	Permission de laisser un message?
_____	_____
Courriel	Adresse postale
Identification du ou des membres du conseil d'administration visé(s) par la dénonciation	
_____	_____
Nom	Prénom
_____	_____
Nom	Prénom
_____	_____
Nom	Prénom

### Description des faits observés


### Date(s) et lieu où vous avez été témoins du comportement

_____	_____
Date(s)	Lieu

### Autre(s) personne(s) impliquée(s) ou témoin(s), *si applicable*

_____	_____
Nom	Titre
_____	_____
Nom	Titre
_____	_____
Nom	Titre

J'atteste que je fais cette dénonciation de bonne foi et au meilleur de ma connaissance.

\_\_\_\_\_

Signature Date

**Le formulaire et les renseignements qu'il contient ne seront accessibles qu'au comité d'enquête et au personnel qu'il s'adjoint. Ils seront conservés de façon confidentielle. Ils ne peuvent pas être communiqués à la suite d'une demande faite en vertu de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. La personne qui fait une dénonciation est protégée contre les représailles.**