Pays dans lequel vous vous trouvez au moment de la déclaration : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pays dans lequel vous travaillez habituellement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pays dans lequel l’incident est intervenu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date(s) du (ou des) incident(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quel est votre statut (interne : salarié en CDD ou CDI, apprenti, stagiaire, collaborateur occasionnel - externe : client / fournisseur / sous-traitant / autre) ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Désirez-vous rester anonyme : OUI** [ ]  **NON** [ ]

NB : si oui, vous ne devez fournir aucune information relative à votre identité. Dans ce cas, vous devez nous communiquer une adresse mail anonyme afin que nous puissions vous contacter et vous informer de l’évolution du traitement de l’alerte.

Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et adresse de la société qui vous emploie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A laquelle des catégories suivantes se rapportent les faits ?**

* Délit d’initié [ ]
* Corruption [ ]
* Fraude [ ]
* Harcèlement moral/sexuel [ ]
* Discrimination [ ]
* Sécurité [ ]
* Santé/Hygiène [ ]
* Droits de l’homme [ ]
* Conflits d’intérêts [ ]
* Pratiques anti-concurrentielles [ ]
* Environnement [ ]
* Autre (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]

Veuillez exposer vos préoccupations ci-dessous. Nous vous demandons de donner le plus d’informations possible : quand et où les faits se sont-ils produits ? Qui est/sont la/les personne(s) impliquée(s) ? Quelles sont possiblement la (les) victime(s) ? Quelles sont potentiellement les conséquences (financières ou autres) ?

Selon l’état de vos connaissances, les faits se poursuivent-ils actuellement ?

Si les faits impliquent d’autres personnes ou entreprises, pouvez-vous svp en préciser l’identité ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Texte libre (vous pouvez rajouter des pages de texte et des documents relatifs à cette alerte)

En avez-vous parlé à quelqu'un ? OUI [ ]  NON [ ]

Si oui, pouvez-vous nous indiquer le/s nom/s et coordonnées de cette (ces) personne(s) ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_