

FEDERATION MONDIALE DE KARATE

FORMULAIRE OFFICIEL DE PLAINTE

Ce formulaire a été créé dans le but de signaler tout cas de mauvaise conduite, de harcèlement ou d'abus auquel vous ou une personne de votre connaissance êtes confronté(e). En tant que victime ou témoin, nous vous encourageons à remplir le rapport suivant.

❖ **Vous voulez rester anonyme ?** Non Oui

- Si oui : passez à la question suivante.
- Si non : indiquez vos informations personnelles ci-dessous :

Nom complet :		
Age :	Sexe : <input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Autre
Téléphone :	Email :	
Ville :	Pays / Fédération Nationale :	
Club :	Entraîneur-chef :	

❖ **Quelle personne ou entité souhaitez-vous signaler ?**

Nom complet :			
Age :	Sexe : <input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Autre
Ville :	Pays / Fédération Nationale :		
Poste :			
<input type="checkbox"/> Entraîneur-chef	<input type="checkbox"/> Pair	<input type="checkbox"/> Officiel national	<input type="checkbox"/> Ami
<input type="checkbox"/> Entraîneur	<input type="checkbox"/> Arbitre	<input type="checkbox"/> Personnel médical	<input type="checkbox"/> Membre de l'Entourage
<input type="checkbox"/> Coéquipier	<input type="checkbox"/> Personnel du Club / FN	<input type="checkbox"/> Membre de la famille	<input type="checkbox"/> Autre
Toute information supplémentaire à ajouter :			

❖ **Qui est la victime qui a été harcelée ?** Moi Quelqu'un d'autre, je suis un témoin

❖ **Quel type d'inconduite signalez-vous ?**

<input type="checkbox"/> Violence physique, blessures, coups de poing, coups, bagarres	<input type="checkbox"/> Bizutage, privation, simulations sexuelles, actes forcés	<input type="checkbox"/> Violence verbale, avances verbales sexuelles, abus verbal
<input type="checkbox"/> Discrimination fondée sur le sexe, la race, la culture, la religion, le handicap	<input type="checkbox"/> Intimidation, menaces, harcèlement, intimidation, attouchements indésirables	<input type="checkbox"/> Commentaires à caractère sexuel, blagues, comportements inappropriés
<input type="checkbox"/> Abus émotionnel, comportement agressif, humiliant, dégradant	<input type="checkbox"/> Abus sexuel non consensuel, viol, agressions sexuelles	<input type="checkbox"/> Messages, images, vidéos sexuellement explicites

❖ **Veillez décrire en détail ce qui s'est passé (joignez une preuve si possible):**

❖ **Où l'inconduite a-t-elle eu lieu ?**

Lieu : Club, Rue..		
Ville :	Pays:

❖ **Quand l'inconduite s'est-elle produite ?**

Quand?	Date :		
À plusieurs reprises?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui, deux fois (2)	<input type="checkbox"/> Oui, à plusieurs reprises
Pendant combien d'années?	<input type="checkbox"/> Un (1) an	<input type="checkbox"/> Deux (2) ans	<input type="checkbox"/> De nombreuses années

❖ **Quelle a été votre première réaction lorsque le harcèlement s'est produit ?**

<input type="checkbox"/> J'ai gardé le silence	<input type="checkbox"/> Rien, je craignais des représailles	<input type="checkbox"/> Je l'ai dit à un ami / pair
<input type="checkbox"/> J'ai dit au harceleur d'arrêter	<input type="checkbox"/> Je l'ai dit à mon entraîneur	<input type="checkbox"/> Je l'ai dit à un membre de la famille
<input type="checkbox"/> Je l'ai dit aux Officiels de mon Club / ma Fédération	<input type="checkbox"/> Je ne savais pas quoi faire	<input type="checkbox"/> Je l'ai dit au personnel médical

❖ **Cas similaires :**

Êtes-vous seul dans votre situation ?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
Est-ce que d'autres athlètes sont concernés par la même situation ?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
Avez-vous été témoin d'un cas similaire ?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui

❖ **Détaillez les cas observés :**
❖ **Avez-vous d'autres informations utiles pour le rapport ? Si oui, dites-les nous s'il vous plaît :**

Merci de remplir le formulaire pour signaler votre cas ou un cas dont vous avez été témoin.

N'hésitez pas à joindre tout document justificatif lorsque vous nous envoyez ce formulaire par courrier électronique.

Ce rapport sera traité confidentiellement et vous serez pleinement informé des résultats.

Je déclare que TOUTES les informations concernant cet incident détaillées dans le rapport ci-dessus sont entièrement vraies.

Je demande que l'enquête sur mon cas soit menée de manière juste et éthique.

Mon intention n'est PAS d'utiliser des déclarations fausses pour nuire injustement aux personnes mentionnées dans le rapport.

Nom complet:

Date:

.....

.....