# Fiche de signalement de faits de racisme, discrimination ou violence

# par des titulaires de la fonction publique (art. 7 LICM)

1. Mon identité

Nom …………………………………………………. Prénom …………...…..……………………………….

Date de naissance ……………………………………… Adresse ……………..….……………………………….

Téléphone …………………………………………………. Mail ………………….….……………………………….

 Je ne souhaite pas mentionner mon identité

2. Faits

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Lieu

…………………………………………………………

4. Date

…………………………………………………………

5. Témoins

……………………………………………………………………………………………………….................

6. Personnes/fonctionnaires/service concerné-e

………………………………………………………….

7. Fiche de signalement remplie par

 Moi-même

 Autre personne :

…………………………………………………………..

8. Je souhaite être contacté-e par le centre de consultation sur le racisme et les discriminations, pour un entretien de conseil ou pour être soutenu-e en vue de déposer une plainte.

 Oui

 Non, ce signalement sera uniquement utilisé pour la statistique et la réduction des discriminations

*Les faits en lien avec le racisme, la discrimination ou la violence commis par des titulaires de fonctions publiques peuvent être rapportés en tous temps au COSM, chargé de l’écoute et du conseil aux personnes touchées, par le biais de cette fiche ou par tout autre moyen (courrier, courriel, téléphone, guichet).*