**FORMULAIRE DE SIGNALEMENT**

**DE VIOLENCES SEXISTES & SEXUELLES**

**Auteur.e du signalement**

Nom & prénom :

Formation \ Service \ Composante :

**Signalez-vous cette situation en tant que**

Témoin

Victime

**Par quel moyen souhaitez-vous que nous vous contactions ?**

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

Autre :

**Description des faits, de la situation**

Vous avez la possibilité de décrire succinctement les faits :

À quelle date ou pendant quelle période se sont déroulés les faits ?

Le lieu de la situation ou des faits :

*Vous pouvez adresser ce formulaire à* *celluleV2S@univ-lemans.fr**.*

*La confidentialité de votre identité est garantie par les membres de la cellule et, si une procédure interne est engagée, par les instances compétentes de l’Université.*