

Date : A ____ /M ____ / J ____

Heure : ____ h ____

Lieu de l'événement : Aile _____ Local # _____

ÉVÉNEMENT À INSCRIRE AU REGISTRE OUI ____ NON ____

PERSONNES IMPLIQUÉES :

#1 Prénom, nom, groupe, (victime/ agresseur/ témoin) _____

#2 Prénom, nom, groupe, (victime/ agresseur/ témoin) _____

#3 Prénom, nom, groupe, (victime/ agresseur/ témoin) _____

#4 Prénom, nom, groupe, (victime/ agresseur/ témoin) _____

NATURE DE L'ÉVÉNEMENT :

- | | |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> VOL | <input type="checkbox"/> HARCÈLEMENT |
| <input type="checkbox"/> INTIMIDATION* | <input type="checkbox"/> AGRESSION SEXUELLE |
| <input type="checkbox"/> VIOLENCE* spécifier _____ | <input type="checkbox"/> VANDALISME |
| <input type="checkbox"/> TAXAGE | <input type="checkbox"/> SÉCURITÉ ROUTIÈRE |

RESPECT DE L'AUTORITÉ

- | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DROGUE | <input type="checkbox"/> Possession | <input type="checkbox"/> Consommation |
| | <input type="checkbox"/> Refus de l'élève | <input type="checkbox"/> Vente |

Matériel confisqué

Oui Non

Nature _____

AUTRE Spécifier : _____

* L'événement doit peut-être être reporté dans le registre des événements

VERSION DES FAITS DES PERSONNES IMPLIQUÉS :

#1 Prénom, nom

#2 Prénom, nom

#3 Prénom, nom

#4 Prénom, nom

INFORMATION TRANSMISE AUX PARENTS :

Nom du parent _____

Numéro de téléphone _____

Date et heure de la conversation _____

Notes _____

Nom du parent _____

Numéro de téléphone _____

Date et heure de la conversation _____

Notes _____

Nom du parent _____

Numéro de téléphone _____

Date et heure de la conversation _____

Notes _____

ANALYSE DE CAS :

DÉCISION DE LA DIRECTION :

- Aucune mesure entreprise
- Mesures imposées (éducatives, disciplinaires ou légales) :
- Intervention policière demandée *

Policier contacté: _____

Date : A ____ /M ____ / J____ Heure : ____ h ____

Autre _____

Motivation à la base de la décision

Signature: _____

Date : ____ / ____ / ____