



Fiche Incident

Cette fiche est à retourner à la coordination après l'inter en même temps que la fiche d'évaluation

Nom / Prénom/Pseudo de l'intervenant.e	
Nom/Prénom/ Pseudo de la victime	

Genre de la victime	<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Non Binaire
Genre de l'agresseur.ice	<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Non Binaire

Type de violence	Physique	Verbale	Sexuelle	Psychologique	Économique	Autre
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cadre	Date:	évènement :	Heure:
Situation	<input type="checkbox"/> Observée	<input type="checkbox"/> Rapportée	<input type="checkbox"/> Vécue

Motif de la violence (ex : Racisme, transphobie, sexisme...)

Description de la situation :

Prise en charge :

Suite à donner :

