Démarche : Formulaire de signalement du Service Civique

Organisme : Agence du Service Civique

Identité du demandeur

Formulaire

Si vous pensez être victime ou témoin d'une situation dangereuse ou interdite (harcèlement, violence, menace, dysfonctionnement, fraude, etc.), vous pouvez nous le signaler.

*Si vous voulez faire une réclamation ou avez besoin d'information (versement des indemnités, protection sociale, attestation de Service Civique, etc.), contactez le n° de téléphone du Service Civique 09 74 48 18 40

Type de signalement

Sélectionnez un type de signalement Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Violence, harcèlement sexiste ou sexuel
Discrimination
Fraude, détournement de fonds publics
Manquement à l'éthique
Acte mettant en danger la santé, la dignité ou la sécurité d'une ou plusieurs personnes
Usurpation d'identité
Disparition inquiétante
En cas de disparition inquiétante Contactez la Police ou la Gendarmerie Nationale au 2 17

Informations relatives au déclarant

le suis ...

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Victime				
☐ Témoin				
Personne informée par la victime				
	cable, une seule valeur possible volontaire en Service Civique			
Tutrice ou tuteur				
Membre d'un organisi	me d'accueil			
Autre				
Nom de l'organisme dans lequel vous effectue	ez ou avez effectué votre Service Civique			
Numéro de contrat Servi Le format du type NA-XX				
Nom de votre organisme				
Type d'organisme Cochez la mention applic Organisme porteur de Organisme en interme				
Organisme secondaire	e sur un agrément collectif			
Numéro SIRET				
SIRET				
Dénomination				
Forme juridique				
Numéro de SIRET de vot SIRET	re organisme			
Dénomination				
Forme juridique				
Numéro SIRET de l'organ SIRET	isme porteur de l'agrément			
Dénomination				

Formulaire de signa	alement du Service Civique
Numéro de SIRET de vot SIRET	re organisme
Dénomination	
Forme juridique	
Numéro SIRET de l'organ SIRET	isme porteur de l'agrément
Dénomination	
Forme juridique	
Précisez "Autre" Ami, membre de la famill	le, public, usager de l'organisme
Merci de nous préciser vo N° de téléphone, email	os coordonnées afin que nous puissions vous recontacter
Lieu de mission	
Lieu de mission Cochez la mention applic France	cable, une seule valeur possible
Étranger	
Région Cochez la mention applic Auvergne-Rhône-Alpe	cable, une seule valeur possible es
Bourgogne-Franche-C	omté
Bretagne	
Centre-Val de Loire	
Corse	
Grand Est	
☐ Guadeloupe	
Guyane	
☐ Hauts-de-France	
☐ Île-de-France	
La Réunion	
☐ Martinique	
Mayotte	

Formulaire de signalement du Service Civique
☐ Nouvelle-Aquitaine
Nouvelle-Calédonie
☐ Occitanie
Pays de la Loire
Polynésie française
Provence-Alpes-Côte d'Azur
Saint-Pierre-et-Miquelon
☐ Wallis-et-Futuna
Précisez le pays
Description du signalement
Date de l'événement ?? Merci de nous indiquer même une date approximative.
Personne(s) concernée(s) par les faits Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Volontaire mineur en engagement de Service Civique
☐ Volontaire majeur en engagement de Service Civique
☐ Tuteur ou tutrice
Salarié / bénévole de l'organisme
Public / usager(s) de l'organisme d'accueil
Autres volontaires
☐ Autres
Précisez "Autres volontaires"
Précisez "Autres"
Description des faits (nature, lieu, acteurs de l'événement, période, etc.) Pour pouvoir analyser votre signalement, décrivez les faits de la manière la plus précise possible. Vous pouvez donner des exemples si vous le souhaitez.

Pièce(s) jointe(s)

ormulaire de signalement du Service Civiqu lèce justificative à joindre en complément du dossier] Pièce jointe
ièce justificative à joindre en complément du dossier Pièce jointe
ièce justificative à joindre en complément du dossier Pièce jointe