

Date : _ _ / _ _ _ / _ _ _

Lieu : TRANSCAONEGOCE PK24 ☐ SAN PEDRO ☐ TREICHVILLE PORT ☐

Identification du plaignant *(facultatif en cas de plainte anonyme)*

Nom	
Prénoms	
Age	
Adresse	
Genre	
Lien	Employé ☐ Entreprise ☐ Individu ☐ communauté ☐
Fonction	
Contact	

Objet de la plainte (cocher la case)

Travail des enfants	☐
Discriminations	☐
Travail forcé	☐
Violence et harcèlement	☐
Inégalités liées au genre,	☐
Mauvaises conditions de travail	☐
Dommages environnementaux	☐
Dommages économiques	☐
Autres à préciser dans la description du motif	☐

Motif de la plainte

[illegible]

Signatures

Plaignant

Le receveur