



Annexe 2

	Faits de Violence par Tiers (Externes) - FVT Date des faits et heure...../...../..... ;h..... N° et mois (rempli par le SIPP) :/.....	
---	--	---

Identité de la victime (non obligatoire, mais souhaité)

Nom et prénom :

Adresse – CP + localité :

Numéro de téléphone ou gsm :

Adresse e-mail :

Cochez la ligne et entourez s'il y a plusieurs propositions de manière à donner le plus d'informations possibles.

Type de personnel visé lors des faits :

- Opérationnel en intervention (caserne, rouge, jaune...)
- Opérationnel en mission administrative (prévention, visite topo...)
- Administratif à l'EM (y compris stagiaire...) – Centraliste CU 100-112
- Administratif en mission externe

Lieu où les faits se sont passés :

- Bureau (y compris accueil)
- Dans la caserne (EM ou PASI)
- Espace sanitaires – réfectoire
- Sur la voie publique - Adresse : _____)
 - Chemin du travail
 - Intervention rouge - jaune
 - Visite topographique
 - Exercices
- Sur les lieux d'une intervention (chez le particulier, en entreprise...) : Adresse : _____
- Intervention rouge – jaune – Adresse : _____
- Lors d'une visite de prévention – Adresse : _____
- Autre – avec l'adresse : _____

Auteur (celui/celle à l'origine des faits) : (le plus précisément possible)

- Client – Fournisseurs – Représentant - Sous-traitant : _____
- Travailleur devant intervenir (médecin externe, société de gaz, d'électricité...)
- Visiteur privé
- Victime - Ami de la victime - Famille de la victime ou du sinistré
- Passant(s), Badaud(s) - Voisin de la victime ou du sinistré
- Force de l'ordre, autorité : police, protection civile, inspecteur SPF
- Autre : _____

Nature du fait : (le plus précisément possible)

- Généralement verbal (mots, menaces verbales...)
- Généralement physique (frapper, pousser, tirer...)
- Verbal à connotation sexuelle
- Physique à connotation sexuelle (agression, contact...)
- Attitude menaçante, intimidante...

Circonstances du fait :

- Directement
- Indirectement : par téléphone, par écrit...

Date du signalement : Le ____ / ____ / ____.

Cachet du SIPP, pour encodage