CONFIDENTIEL

FICHE ALERTE

*** à titre indicatif merci de cocher une des mentions suivantes**

☐ Présomption de mal être au travail et/ou de situation médico-psycho-socio professionnelle dégradée

☐ Présomption de harcèlement sexuel, violences sexistes et sexuelles (viol, agression sexuelle)

Déclarant (*Facultatif – peut ne pas signer la fiche alerte s'il le souhaite*)		☐ Personnel (agent, enseignant-chercheur, doctorant contractuel UPPA)	
		☐ Étudiant (y compris doctorant non rémunéré)	
		☐ Représentant du personnel / des étudiants	
Nom		N° de téléphone	
Prénom		Structure	

Personne concernée (*Sera directement contactée par le Service MPSP*)		☐ Personnel (agent, enseignant-chercheur, doctorant contractuel UPPA)	
		☐ Étudiant (y compris doctorant non rémunéré	
Nom		N° de téléphone	
Prénom		Structure	

Description :	Date : _ _ /_ _ / 2 0 _ _

☐ la personne est au courant de la démarche d'alerte du déclarant

☐ le service concerné est au courant de la démarche d'alerte du déclarant ----------

---

Vous avez la possibilité de vous faire accompagner dans cette démarche par un représentant étudiant ou des personnels.

Transmission : au Service Médico-Psycho-Social et Prévention (SMPSP)

• par courriel	**signalement@univ-pau.fr**
• par courrier à <u>déposer ou envoyer</u> Le service est situé au rez-de-chaussé du Bâtiment de la Présidence avec <u>une entrée indépendante à l'arrière du Bâtiment.</u>	Apposer la mention « CONFIDENTIEL » sur l'enveloppe <u>**Service Médico-Psycho-Social et Prévention**</u> Bâtiment Présidence - BP 576 64012 Pau Cedex