

 DÉCLARATION POUR PLAINTÉ (modèle à apporter ou recopier)

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Profession :

Lieu d'exercice : (cabinet, hôpital, EHPAD...)

♦ **Je souhaite déposer plainte contre :**

☐ Une personne identifiée : Nom/Prénom (si connu)

☐ Une personne non identifiée

♦ **Faits survenus :**

• **Date et heure des faits :**

• **Lieu précis :**

• **Description détaillée des faits :**

.....

.....

.....

♦ **Nature des faits (cocher) :**

☐ Violences physiques (gifle, coup, bousculade...)

☐ Menaces verbales

☐ Menaces de mort

☐ Injures ou propos insultants

☐ Dégradation de matériel

☐ Autre :

♦ **Conséquences pour moi :**

☐ Incapacité totale de travail (certificat médical fourni)

☐ Impact psychologique (angoisse, peur, stress...)

- ☐ Arrêt de travail prescrit
☐ Autres :
-

♦ **Preuves et témoins :**

- Certificat médical (oui / non)
 - Témoins présents : noms et coordonnées
 - Messages / SMS / mails / photos / vidéos :
 - Déclaration d'événement indésirable faite à l'établissement (oui / non)
-

♦ **Je souhaite :**

- ☐ Être tenu(e) informé(e) de la suite donnée à cette plainte
☐ Me constituer partie civile pour obtenir réparation du préjudice
-

 **Fait à :** **le :**

 **Signature de la victime :**

 Conseils avant d'aller en gendarmerie

- ✓ **Amener une pièce d'identité.**
- ✓ **Préparer toutes les preuves** (copies de messages, certificat médical, photos, témoignages).
- ✓ **Expliquer clairement le lien avec l'activité professionnelle** (cela déclenche la circonstance aggravante).
- ✓ **Demander un récépissé de plainte** (et pas seulement une main courante).