**Formulaire d’accueil**

Services juridiques confidentiels et indépendants pour les personnes ayant vécu du harcèlement au travail ou des violences à caractère sexuel

**Instructions :**Choisissez une de ces options pour faire une demande d’accès aux services juridiques gratuits :

1. Appeler ce numéro sans frais : 1-855-JURIPOP (1-855-587-4767)
2. Remplir le présent formulaire et l’envoyer à : [accueil@juripop.org](mailto:accueil@juripop.org)
3. Remplir le formulaire en ligne au [www.juripop.org](http://www.juripop.org)
4. En personne ou remplir le présent formulaire et l’envoyer à l’adresse suivante :

Juripop, 2006 rue Plessis, #300, Montréal (Québec), H2L 2Y3, Canada

|  |
| --- |
| 1. **Informations personnelles** |
| 1. **Quel(s) pronom(s) devrions-nous utiliser en nous adressant à vous? Indiquez votre ou vos pronoms de préférence avec un « X ».**   Elle:  Il:  Il ou elle (en alternance):  Iel :  Ille:  Ol:  Ul:  Ils:  Autre(s): |
| 1. **Dans quelle langue préférez-vous parler (incluant les langues et dialectes autre que le français)?**   Langue:  Dialecte:  Autre: |
| 1. **Veuillez indiquer la région administrative où vous vivez avec un « X »:**   Abitibi-Témiscamingue:  Bas-Saint-Laurent:  Capitale-Nationale:  Centre-du-Québec :  Chaudière-Appalaches:  Côte-Nord:  Estrie:  Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine :  Lanaudière :  Laval :  Mauricie :  Montérégie :  Montréal :  Nord-du-Québec :  Outaouais :  Saguenay-Lac-Saint-Jean : |
| 1. **Prénom :** |
| 1. **Nom de famille :** |
| 1. **Votre nom légal diffère-t-il de votre nom d’usage? Si oui, merci de nous indiquer votre nom légal. Si non, veuillez passer à la question suivante.**   *Votre nom légal sera utilisé pour vérifier les conflits d’intérêts. Un conflit d’intérêts est un grave risque que l’avocat.e ou ses devoirs nuisent envers un.e client.e, par exemple avec un.e autre client, un.e ancien.ne client.e ou une autre personne. Par exemple, l’avocat.e ne peut pas représenter l’employé.e victime de harcèlement au travail et l’employeur concerné en même temps. Veuillez noter que votre nom légal (incluant un morinom) restera confidentiel et ne sera jamais utilisé à d’autres fins.* |
| 1. **Coordonnées** |
| 1. **S’il-vous-plaît, donnez-nous vos coordonnées où nous pouvons vous contacter. Prenez note qu’aucun message ne sera laissé et que le numéro de téléphone sera masqué à moins d’indications contraires.**   Téléphone:  Est-il possible de laisser un message vocal? (Oui/Non) :  Courriel:  Précisions ou commentaires sur la manière de vous contacter :   1. **Quel est le meilleur moment pour vous contacter? Veuillez écrire « X » sur la ligne appropriée (merci de sélectionner au moins une (1) disponibilité soir en semaine, du lundi au vendredi) :**   En tout temps:  Lundi matin :  Lundi après-midi:  Lundi soir:  Mardi matin:  Mardi après-midi:  Mardi soir:  Mercredi matin:  Mercredi après-midi:  Mercredi soir:  Jeudi matin:  Jeudi après-midi:  Jeudi soir:  Vendredi matin:  Vendredi après-midi:  Vendredi soir:  Samedi matin:  Samedi après-midi:  Samedi soir:  Dimanche matin:  Dimanche après-midi:  Dimanche soir: |
| 1. **Votre situation** |
| 1. **Sélectionnez la ou les situations suivantes qui s’appliquent à vous avec un « X »:**   J’ai reçu une mise en demeure :  J’ai reçu une procédure judiciaire :  J’ai déjà fait des démarches judiciaires :  Je suis dans aucune de ses situations :  Autres :  **Nous recevons actuellement un grand nombre de demandes. Si votre situation est urgente, veuillez communiquer avec nous au 1-855-JURIPOP.** |
| 1. **Est-ce que quelqu’un vous a aidé à remplir ce formulaire?** |
| 1. **Si oui, veuillez nous indiquer son :**   Prénom:  Nom de famille:  Numéro de téléphone:  Elle:  Courriel:  Qui est cette personne par rapport à vous?:   * **J’ai rempli ce formulaire au nom de la personne requérante, laquelle consent à ce que je soumette ce formulaire en son nom. Veuillez écrire « X » sur la ligne appropriée.**   Oui:  Non: |
| 1. **J’ai rempli ce formulaire au nom de la personne requérante** |
| 1. **Veuillez nous indiquer votre :**   Prénom:  Nom famille:  Numéro de téléphone:  Courriel:  Qui êtes-vous par rapport à la personne requérante?**:** |
| 1. **Comment avez-vous entendu parler du programme?** |
| 1. **Comment avez-vous entendu parler du programme?**   **Organisme ou intervenant.e:** |
| 1. **Questions** |
| **Question 1 : Qui puis-je appeler pour obtenir de l’information sur ce formulaire?  Réponse :** Vous pouvez envoyer un courriel à [accueil@juripop.org](mailto:accueil@juripop.org) ou appelez au 1-855-JURIPOP (1-855-587-4767). |
| **Question 2 : Puis-je choisir mon avocat.e? Réponse :** Absolument. Vous pouvez choisir ou vous pouvez demander à ce qu’on vous choisisse un.e avocat.e selon vos préférences. |
| **Question 3 : Si j’utilise les services, dois-je porter plainte à la police?**  **Réponse :** Non. Nous sommes là pour respecter vos choix. Vous n’aurez aucune pression d’entamer des procédures judiciaires ou d’aller à la police. Nous sommes un service totalement indépendant et confidentiel. |
| **Question 4 : Que se passe-t-il après avoir soumis ce formulaire? Réponse :** Un membre de notre équipe vous contactera pour que vous puissiez choisir votre avocat.e. |