FORMULAIRE - LANCEUR D'ALERTE

Information – Rappel

Ce formulaire est réservé aux personnes souhaitant communiquer au Conseil national de l'Ordre des sages-femmes des informations strictement confidentielles pour dénoncer des manquements commis par une sage-femme ou une élue des instances de sages-femmes relevant des missions ordinales.

Un lanceur d'alerte est une personne physique qui signale ou divulgue, sans contrepartie financière directe et de bonne foi, des informations portant sur un crime, un délit, une menace ou un préjudice pour l'intérêt général, une violation ou une tentative de dissimulation d'une violation d'un engagement international régulièrement ratifié ou approuvé par la France, d'un acte unilatéral d'une organisation internationale pris sur le fondement d'un tel engagement, du droit de l'Union européenne, de la loi ou du règlement.
Lorsque les informations n'ont pas été obtenues dans le cadre des activités professionnelles mentionnées au I de l'article 8, le lanceur d'alerte doit en avoir eu personnellement connaissance (article 6 de loi n°2016-1691, modifié par la loi n°2022-401).

ORDRE DES SAGES-FEMMES
Conseil National

**Champs obligatoires*

INFORMATIONS RELATIVES AU LANCEUR D'ALERTE

- **Civilité* :** M. / Mme NOM :_____ PRENOM : _____

Rappel : Le traitement de votre alerte par le CNOSF garantit une stricte confidentialité de votre identité. En cas de refus de la délivrer, sachez que l'instruction de votre signalement ne pourra répondre à toutes les attentes de la procédure.

- **Coordonnées**

ADRESSE DE MESSAGERIE ET / OU POSTALE* : _____

_____ TEL : _____

**Champs obligatoires*

DESCRIPTION DE L'ALERTE

- **Nom de l'entreprise/organisme concerné(e) et/ou de la personne signalée***

_____

- **Fonction occupée au sein de l'entreprise/organisme par le lanceur d'alerte**

_____

- **Quel est le lien entre le lanceur d'alerte et l'entreprise/organisme concerné(e) et/ou la personne signalée ?***

_____

- **Votre dossier a-t-il été transmis à une juridiction ?***

❑ Non ❑ Oui, précisez : _____

- **Avez-vous déjà alerté un autre organisme/autorité de ce signalement ?**

❑ Non ❑ Oui, précisez : _____

- **Période des faits rapportés* :**_____
- **Précisez les faits* :**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____