

## FORMULAIRE POUR LE SIGNALEMENT D'UNE ALERTE

### 1. COORDONNEES DE L'AUTEUR DU SIGNALEMENT :

NOM\*

PRÉNOM\*

ENTITÉ\*

FONCTION

(Pour les Collaborateurs\*)

ADRESSE POSTALE \*

(OU)

COURRIEL \*

TELEPHONE

### 2. COORDONNEES DE LA PERSONNE VISEE PAR LE SIGNALEMENT :

NOM\*

PRÉNOM\*

ENTITÉ CONCERNÉE \*

FONCTION \*

COURRIEL \*

### 3 - SUJET CONCERNÉ PAR LE SIGNALEMENT \*

Les faits dénoncés vous paraissent constitutifs :

- d'un crime ;

- d'un délit ;

\*Champs obligatoires

- d'une violation ou une tentative de dissimulation d'une violation :
  - o De la loi ou du règlement ;
  - o D'un engagement international régulièrement ratifié ou approuvé par la France ;
  - o D'un acte unilatéral d'une organisation internationale pris sur le fondement d'un engagement international régulièrement ratifié ou approuvé par la France ;
  - o Du droit de l'Union européenne.
- d'une menace ou d'un préjudice pour l'intérêt général ;
- d'un manquement à la Charte éthique AKWEL. ;
- d'un manquement au Code Anti-corruption & Anti-traffic d'influence AKWEL ;
- d'un risque ou une atteinte grave envers les droits humains et les libertés fondamentales, la santé et la sécurité des personnes ainsi qu'à l'environnement, résultant des activités du Groupe AKWEL, ainsi que des activités de ses sous-traitants ou de ses fournisseurs, lorsque ces activités sont rattachées à cette relation.

#### 4- DETAIL DE L'ALERTE \* (date des faits, le lieu, la ou les personnes impliquées dans l'affaire)

#### 5- LISTE DES DOCUMENTS ANNEXES AU SIGNALEMENT

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies.

Je déclare, ne percevoir aucune contrepartie financière directe résultant du Signalement, et être de bonne foi.

Je suis informé(e) que le recours abusif du Signalement peut m'exposer à des sanctions disciplinaires, ainsi qu'à des poursuites judiciaires pour dénonciation calomnieuse.

Le \*

Signature \*

\*Champs obligatoires

