**Vous êtes**

Nom:

Prénom:

Fonction:

Unité :

Entreprise si non CEA :

N° de téléphone :

Adresse postale où vous souhaitez recevoir l’accusé de réception de votre signalement :

**Votre signalement concerne**

[ ]  une conduite ou une situation contraire au code de conduite anticorruption (art. 17).

[ ]  la commission d’un crime ou d’un délit, une violation grave et manifeste 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, de la loi ou du règlement, ou une menace ou un préjudice graves pour l’intérêt général (art. 6).

[ ]  je ne sais pas.

**Description des faits\***

**Description des faits (suite)\***

**Identité de la personne visée**

**(s’il y a d’autres personnes visées rajoutez autant que nécessaire)**

Nom:

Prénom:

Fonction:

**Date et Signature**