



Personne de confiance

Requête

1. Vos coordonnées

Nom, prénom : _____

Employeur : _____

Fonction : _____

Où pouvons-nous vous joindre directement ?

Téléphone privé : _____

E-mail privé : _____

2. Coordonnées de l'autre partie

Cette information nous permettra de garantir que la personne de confiance n'ait pas de conflit d'intérêts. Nous ne contacterons pas l'autre partie sans votre accord.

Nom, prénom : _____

Fonction : _____

L'autre partie est-elle informée de la présente demande ?

Oui Non

3. Quel est l'objet du litige (quelques lignes) ?

4. Langue

Dans quelle langue aimeriez-vous parler à la personne de confiance ?

Français Allemand

Par la présente, je confirme que je souhaite être mis/e en relation avec une personne de confiance. Les honoraires de la personne de confiance seront pris en charge par mon employeur jusqu'à concurrence de 2h. Si un suivi plus long devait s'avérer nécessaire, l'accord de l'employeur devra être requis.

Lieu et date : _____

Signature : _____



Service de **gestion** de **conflits**

Union Patronale du Canton de Fribourg • Rue de l'Hôpital 15 • CP 592 • 1701 Fribourg • +41 26 350 33 91
conflits@upcf.ch • upcf.ch/services