**FORMULAIRE DE SIGNALEMENT FOURNISSEURS**

|  |
| --- |
| Afin de pouvoir être pris en compte, ce formulaire doit être :   * rempli de manière exhaustive, * accompagné de document(s) permettant de prouver les faits signalés. |

Ce formulaire est à adresser au Référent Société en utilisant l’adresse mail suivante : **alerte.fsm@laposte.net.**

Si le Référent Société est directement et nommément mis en cause, alors l’auteur du signalement transmettra directement le formulaire de signalement au Référent Groupe Arcade à l’adresse suivante : **referentanticorruption@groupe-arcade.com**.

\* \* \*

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de l’évènement signalé :** | **Lieu et heure de l’évènement signalé :** |
|  |  |
| **Nom, fonction et entreprise de la personne incriminée :** | **Nom, fonction et entreprise du lanceur d’alerte :** |
|  |  |
| **Nature du signalement :** | |
|  | |
| **Description détaillée des faits :** | |
|  | |
| **Listes des documents joints :** | |
|  | |