

QUESTIONNAIRE

1. Pour vous, qu'est-ce qu'une situation de discrimination ? (en quelques mots)

2. Avez-vous déjà vécu une situation de discrimination ?

OUI NON

Si oui, dans quel contexte : travail, loisirs, autres ...

3. Quelle a été ou quelle serait votre réaction en tant que victime ou en tant que témoin d'une situation de discrimination ?

Victime	Témoin
<input type="checkbox"/> Faire mon travail malgré tout	<input type="checkbox"/> Faire mon travail malgré tout
<input type="checkbox"/> Quitter mon lieu de travail	<input type="checkbox"/> Quitter mon lieu de travail
<input type="checkbox"/> Rappeler la loi à la personne discriminante	<input type="checkbox"/> Rappeler la loi à la personne discriminante
<input type="checkbox"/> Appeler ma responsable de secteur	<input type="checkbox"/> Appeler ma responsable de secteur
<input type="checkbox"/> Autres, préciser	<input type="checkbox"/> Autres, préciser

