

INFORMATION RECUEILLIE PAR :

Intervenant-e Victime Témoin
Autre : _____
Nom de l'intervenant-e et de l'organisme : _____
Nom de la victime (facultatif) : _____
Téléphone : _____

VICTIME

Escorte Prostituée de rue Masseuse Danseuse
Autre : _____
Femme Travestie Transsexuelle Homme

DESCRIPTION DU MAUVAIS CLIENT

Nom : _____
Coodonnées : _____
Âge : _____ Taille et poids : _____
Origine ethnique : _____
Langue : Français Anglais Autres: _____
Cheveux : _____ Yeux : _____
Vêtements : _____
Particularités (barbe, tatou, lunettes, bijoux, cicatrices) : _____

DESCRIPTION DU MOYEN DE TRANSPORT

Auto À pied Jeep Taxi Vélo Fourgonnette
10 roues Camion Moto Autre : _____
Numéro d'immatriculation : _____ Marque: _____
Modèle : Récent Vieux Sport # de portes : _____
Véhicule: automatique manuel
Serrures: automatiques manuelles
Fenêtres: automatiques manuelles
Particularités : Banc de bébé Cellulaire Autocollants
Choses brisées Autres : _____

INCIDENT

Incident rapporté à la police : Oui Non
Viol Menaces Agression Vol Autres : . : _____

Date : _____
Heure : _____
Lieu de rencontre : _____
Lieu de l'incident : _____
Le client voulait (service) : _____
Payé à l'avance : Oui Non
Utilisation d'une arme : Oui Non Description de l'arme : _____

Description de l'incident :

Tu peux laisser les descriptions sur la ligne d'écoute de Stella au 514.285.8889,
les faxer au 514.285.2465 ou les envoyer par courriel à info@chezstella.org