





PROGRAMME CONTRE LE HARCÈLEMENT ET POUR DES ACTIONS RESPONSABLES ET ÉCLAIRÉES (PHARE)

Formulaire de demande 2025-2026

Le Programme contre le harcèlement et pour des actions responsables et éclairées (PHARE) vise à prévenir et à lutter contre le harcèlement, notamment les violences à caractère sexuel, dans les événements à caractère festif. Des personnes éclaireuses sont formées pour assurer la surveillance dans les événements en collaboration avec les personnes responsables de l'événement, repérer les situations de harcèlement et les désamorcer. Elles sont facilement identifiables grâce aux dossards à l'effigie du PHARE. Ce programme est entre autres déployé pour les événements d'envergure comme le Spectacle de la rentrée et la Veillée de la FAÉCUM.

La FAÉCUM offre ce service gratuitement pour les événements organisés par ses associations étudiantes membres. Pour être admissible, l'événement doit se tenir sur l'île de Montréal, à Laval ou à Longueuil. Toute demande de service doit être effectuée au minimum 3 semaines avant la tenue de l'événement. Les demandes sont traitées selon l'ordre de réception et la présence de personnes éclaireuses n'est confirmée qu'une fois qu'un message à cet effet vous a été envoyé. Le nombre de personnes éclaireuses mandatées est déterminé en fonction de la nature de l'événement, du nombre de personnes attendues, du lieu, etc.

Pour déposer une demande, vous devez remplir ce formulaire et le faire parvenir par courriel à l'adresse suivante : phare@faecum.qc.ca. Vous devez également avoir lu et compris la section « Obligations de la personne responsable de l'événement » du présent formulaire.

	~~~~	~~		
PERSONNE RESPONSA	BLE DE L'ÉVÉNEMENT			
Nom:		Prénom :		
Téléphone :	Courriel institutionne	Courriel institutionnel :		
	TE RESPONSABLE DE L'ÉVÉN nte (veuillez décliner l'acronyme) :	EMENT		
S'agit-il d'une association étu	diante membre de la FAÉCUM ?	Oui 💿	Non (	

## ÉVÉNEMENT Nom de l'événement : Oui ( Non ( ) S'agit-il d'un événement de l'association étudiante ? Nombre de personnes attendues : Lieu de l'événement : Date de l'événement : Heure de début : Heure de fin : Description sommaire de l'événement : Autres détails pertinents au traitement de la demande : OBLIGATIONS DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ÉVÉNEMENT : Je comprends que le PHARE n'est pas un service de sécurité et qu'il est de la responsabilité de l'association étudiante de se prévaloir d'un tel service auprès d'une agence de sécurité ; Je m'engage à ne publiciser la présence des personnes éclaireuse auprès des personnes participantes qu'une fois que la confirmation de leur présence aura été transmise par la FAÉCUM; Je m'engage à partager des communications à l'aide de la trousse conçue à cet effet au sujet de la présence du PHARE à l'événement afin que toutes les personnes participantes comprennent la mission du service ; Je m'engage à aviser les personnes éclaireuses de toute situation particulière par l'entremise de la conversation conçue à cet effet ; Je m'engage à ne pas demander aux personnes éclaireuses du PHARE d'effectuer des tâches qui sortent de leur mandat avant, pendant et après la soirée ; Je m'engage à accueillir les personnes éclaireuses à leur arrivée, à ce que leur entrée sur les lieux de l'événement se fasse gratuitement et fluidement et à agir à titre de personne-ressource pendant toute la durée de l'événement ; Je m'engage à prévoir un local sécuritaire privé à la disposition des personnes ayant vécu une situation de harcèlement ; Si l'événement dure plus de cinq (5) heures, je m'engage à fournir un repas aux personnes éclaireuses et à respecter leurs restrictions alimentaires; Je m'engage à ne pas consommer d'alcool ou toute autre substance pouvant affaiblir mes facultés pendant toute la durée de l'événement ; Je m'engage à assumer la responsabilité de tout incident ou débordement éventuel qui pourrait sur-venir pendant toute la durée de l'événement, à rester disponible tout au long de l'événement et à prendre les actions requises ; Je dégage de toute responsabilité les personnes éclaireuses ; J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts.

Date

Signature de la personne responsable