



## Formation « Lutter contre les violences sexistes et sexuelles : repérer, mettre à l'abri et orienter les personnes victimes »

Cette formation s'inscrit dans le cadre de la charte de la qualité de la vie nocturne 2023 de la Ville d'Angers, qui prévoit dans son axe 5 « la prévention et la lutte contre les violences sexistes et sexuelles ». Après concertation avec les établissements, la Ville d'Angers propose une formation spécifique à destination des personnes salariées, ou exerçant une fonction de gérance ou de sécurité au sein de ces établissements afin de prévenir et favoriser **le repérage, la mise en sécurité, l'information et l'orientation des victimes de violences sexistes et sexuelles.**

### OBJECTIFS

- Identifier et nommer les situations et formes de violences sexistes et sexuelle.
- Mesurer l'ampleur du phénomène des violences sexistes et sexuelles.
- Comprendre l'impact des agressions sur les personnes victimes.
- Agir face aux violences sexistes et sexuelles.
- Connaître les partenaires locaux prenant en charge les victimes.

### CONTENU

- Violences sexistes et sexuelles, de quoi parle-t-on ?
  - Définition
  - Qualification des faits constitutifs de violences sexistes et sexuelles et gravité selon le cadre légal
- Données chiffrées
- Conséquences des violences sexistes et sexuelles sur les personnes victimes
- Les bons réflexes :
  - Les signaux d'alerte
  - La mise en sécurité
  - La notion d'urgence
  - La posture face à la personne victime
- L'orientation vers les partenaires locaux

### MÉTHODOLOGIE

- Apports théoriques et approches pratiques
- Quiz
- Mises en situation et cas pratique

## **PUBLIC**

- Personnes salariées des établissements au contact du public
- Gérants et gérantes
- Personnels de sécurité

## **DATES - HORAIRES - LIEUX**

- **Durée** : session de 3 heures
- **Dates et horaires** :
  - Mardi 20 février 2024 de 14h à 17h
  - Mardi 26 mars 2024 de 14h à 17h
  - Mardi 18 juin 2024 de 9h à 12h
  - Lundi 23 septembre 2024 de 14h à 17h
  - Mardi 19 novembre 2024 de 9h à 12h
- **Lieux** : dans un des établissements labélisés (fixé ultérieurement)

## **COÛT**

Gratuit - La formation est prise en charge par la Ville d'Angers.

## **STRUCTURE INTERVENANTE**

Le CIDFF 49 est une association agréée, œuvrant depuis plus de 40 ans pour faire progresser l'égalité entre les femmes et les hommes en Maine et Loire. Investi d'une mission d'intérêt général d'information de tout public sur le droit, confiée par l'État, le CIDFF 49 est également agréé par le Ministère de la Justice en tant qu'association d'aide aux victimes spécialisée pour les victimes de violences sexistes et sexuelles. Il dispense des formations auprès des professionnels, des entreprises et des collectivités territoriales.

La formation sera coanimée par un binôme de 2 professionnelles.

## **CONTACT ET INSCRIPTION**

Pour obtenir davantage d'informations, contactez :  
Géraldine Thibault, responsable de la Mission Mutualisée Tranquillité Prévention  
Direction Sécurité et Prévention - Ville d'Angers

 [geraldine.thibault@ville.angers.fr](mailto:geraldine.thibault@ville.angers.fr) –  02 41 05 45 66

**Pour participer à la formation, remplir et envoyer le formulaire d'inscription qui se trouve page suivante.**



## Formulaire d'inscription

### à la formation « Lutter contre les violences sexistes et sexuelles : repérer, mettre à l'abri et orienter les personnes victimes »

Ces sessions seront animées par des professionnels du Centre d'information sur les droits des femmes et des familles (CIDFF).

#### IDENTITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT

Dénomination : .....

Adresse : .....

Responsable de l'établissement (nom - prénom) : .....

Email : ..... Téléphone : .....

#### PERSONNE À CONTACTER AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Email : ..... Téléphone : .....

#### SESSIONS DE FORMATION

Lieux : Dans un établissement labellisé d'Angers

– **Février 2024** de 14h à 17h

Accueillir la session dans votre établissement ? ..... oui non

– **Mars 2024** de 14h à 17h

Accueillir la session dans votre établissement ? ..... oui non

– **Juin 2024** de 9h à 12h

Accueillir la session dans votre établissement ? ..... oui non

– **Septembre 2024** de 14h à 17h

Accueillir la session dans votre établissement ? ..... oui non

– **Novembre 2024** de 9h à 12h

Accueillir la session dans votre établissement ? ..... oui non

Votre établissement dispose-t-il d'écrans de projection ? ..... oui non

**PARTICIPANT(S) À LA FORMATION****Participant 1**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Session choisie :

**Février 2024    Mars 2024    Juin 2024    Septembre 2024    Novembre 2024**

—

**Participant 2**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Session choisie :

**Février 2024    Mars 2024    Juin 2024    Septembre 2024    Novembre 2024**

—

**Participant 3**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Session choisie :

**Février 2024    Mars 2024    Juin 2024    Septembre 2024    Novembre 2024**

—

**Participant 4**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Session choisie :

**Février 2024    Mars 2024    Juin 2024    Septembre 2024    Novembre 2024**

—

**Participant 5**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Session choisie :

**Février 2024    Mars 2024    Juin 2024    Septembre 2024    Novembre 2024**

—

**Participant 6**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Session choisie :

**Février 2024    Mars 2024    Juin 2024    Septembre 2024    Novembre 2024**

—

## Participant 7

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Session choisie :

**Février 2024    Mars 2024    Juin 2024    Septembre 2024    Novembre 2024**

## Vos attentes concernant la formation / informations complémentaires

Besoins en aménagement spécifique pour des personnes en situation de handicap, souhaits de jours et/ou d'horaires adaptés pour la participation des personnels, si ceux proposés ne correspondent pas...

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



Signature de(s) personne(s) participante(s)

Signature du responsable et cachet


Fait à ....., le .....

Fait à ....., le .....

## Formulaire d'inscription à retourner à la Mission mutualisée Tranquillité Prévention :

 tranquillite.prevention@ville.angers.fr *ou*  geraldine.thibault@ville.angers.fr

Copie : cecile.aubry@ville.angers.fr

 **Direction Sécurité Prévention**  
Mission mutualisée Tranquillité Prévention - Ville d'Angers  
Hôtel de Ville - 17, rue Chevreul - BP 80011  
49020 ANGERS Cedex 02

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, et notamment les articles 34 à 40, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous avez la possibilité à tout moment d'accéder aux informations vous concernant et d'apporter toute modification, clarification ou suppression, de toute ou partie des dites informations.