

VOUS FAÎTES L'OBJET DE CONTRÔLES À RÉPÉTITION ? FAÎTES-LE SAVOIR !

Un questionnaire pour recueillir des statistiques sur les contrôles d'identité abusifs, les contrôles au faciès utilisés comme mesure d'intimidation et/ou de pression



La mission d'ObsPol n'est pas d'apporter une aide individuelle personnalisée aux victimes de contrôles à répétition, mais de recenser les cas, d'analyser les circonstances et le contexte précis de chacun, afin d'en dresser une carte, tant géographique que sociologique. Aucune des

informations recueillies via le formulaire ne sera transmise à l'extérieur d'ObsPol. Aucune des informations recueillies via le formulaire ne sera publiée sans votre accord préalable. Votre identité sera rendue anonyme. Cette confidentialité est valable aussi bien au sein d'ObsPol (nos publications en ligne et papier) qu'à l'extérieur d'ObsPol : rien ne filtrera vers les services de police, les administrations etc. Vous seul.e pourrez demander communication à vous-même ou à votre avocat des détails de votre agression. Vous pouvez ainsi vous confier en toute confiance. Vous ne pourrez jamais être inquiété.e du fait de votre témoignage à ObsPol.

Enfin, si vous rencontrez des difficultés techniques en complétant ce questionnaire, contactez le webmaster d'ObsPol par email à l'adresse suivante : **admin@obspol.org** (mailto:admin@obspol.org?subject=%5BObsPol%5D%20-%20erreur).

Il y a 97 questions dans ce questionnaire.

I - VOTRE IDENTITÉ

Votre identité vous sera demandée pour compléter le questionnaire, dans le seul but de pouvoir vous recontacter pour clarifier ou préciser les informations que vous nous aurez transmises. **Votre identité ainsi que les informations que vous transmettez resteront parfaitement confidentielles** : seul ObsPol y aura accès, et s'engage à ne pas les communiquer à qui que ce soit sans votre accord préalable et exprès.

NOM(S) DE FAMILLE : *

Veillez écrire votre réponse ici :

PRÉNOM(S) : *

Veillez écrire votre réponse ici :

ADRESSE EMAIL : *

Veillez écrire votre réponse ici :

NUMÉRO DE GSM/TÉLÉPHONE : *

Veillez écrire votre réponse ici :

Sans espace ni tiret ni slash. **Cette information restera confidentielle.**

DANS QUEL PAYS ONT EU LIEU CES CONTRÔLES À RÉPÉTITION ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- En Belgique
- En France
- Dans un autre pays

DANS QUELLE RÉGION DU MONDE ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Afrique
- Amérique
- Asie
- Europe
- Océanie

SÉLECTIONNEZ LE PAYS OÙ L'AGRESSION A EU LIEU: *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Autriche
- Bulgarie
- Bosnie-Herzégovine
- Suisse
- Chypre
- République tchèque
- Allemagne
- Danemark
- Espagne
- Finlande
- Royaume-Uni
- Grèce
- Croatie
- Hongrie
- Irlande
- Italie
- Kosovo
- Malte
- Pays-Bas

Norvège

Pologne

Portugal

Roumanie

Russie

Serbie

Slovaquie

Slovénie

Suède

Ukraine

Autre

SÉLECTIONNEZ LE PAYS OÙ L'AGRESSION A EU LIEU: *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Argentine
- Bolivie
- Brésil
- Canada
- Chili
- Colombie
- Costa Rica
- Dominique
- République Dominicaine
- Équateur
- Guatemala
- Guyana
- Honduras
- Haïti
- Jamaïque
- Mexique
- Nicaragua
- Panama
- Pérou

- Paraguay
- El Salvador
- Suriname
- Trinité-et-Tobago
- Uruguay
- États-Unis
- Venezuela
- Autre

SÉLECTIONNEZ LE PAYS OÙ L'AGRESSION A EU LIEU: *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Angola
- Burundi
- Bénin
- Burkina Faso
- Botswana
- République centrafricaine
- Côte d'Ivoire
- Cameroun
- République démocratique du Congo
- République du Congo
- Comores
- Algérie
- Égypte
- Érythrée
- Sahara Occidental
- Éthiopie
- Gabon
- Ghana
- Guinée

- Gambie
- Guinée-Bissau
- Guinée équatoriale
- Kenya
- Liberia
- Maroc
- Nigeria
- Rwanda
- Soudan
- Sénégal
- Sierra Leone
- Somalie
- Soudan du Sud
- Tchad
- Togo
- Tunisie
- Tanzanie
- Ouganda
- Afrique du Sud
- Zambie
- Zimbabwe

Autre

SÉLECTIONNEZ LE PAYS OÙ L'AGRESSION A EU LIEU: *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Abkhazie
- Afghanistan
- Arménie
- Azerbaïdjan
- Bangladesh
- Bahreïn
- Brunei
- Chine
- Géorgie
- Hong Kong
- Haut-Karabagh
- Indonésie
- Inde
- Iran
- Irak
- Israël
- Jordanie
- Japon
- Kazakhstan

- Kirghizistan
- Cambodge
- Corée du Sud
- Kurdistan
- Koweït
- Liban
- Sri Lanka
- Birmanie
- Oman
- Ossétie du Sud
- Pakistan
- Philippines
- Corée du Nord
- Palestine
- Qatar
- Arabie saoudite
- Singapour
- Syrie
- Thaïlande
- Turkménistan
- Timor oriental
- Turquie

Taïwan

Ouzbékistan

Autre

SÉLECTIONNEZ LE PAYS OÙ L'AGRESSION A EU LIEU: *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Australie
- Îles Cook
- Fidji
- Micronésie
- Kiribati
- Îles Marshall
- Niue
- Nauru
- Nouvelle-Zélande
- Palaos
- Papouasie-Nouvelle-Guinée
- Îles Salomon
- Tonga
- Tuvalu
- Vanuatu
- Samoa
- Autre

II - LES CONTRÔLES

INDIQUEZ LE CODE POSTAL DES COMMUNES OÙ VOUS AVEZ ÉTÉ CONTRÔLÉ.E PLUSIEURS FOIS :

SÉLECTIONNEZ LA DATE DE VOTRE PREMIER CONTRÔLE : *

Veillez entrer une date :

SÉLECTIONNEZ LA DATE DE VOTRE DERNIER CONTRÔLE : *

Veillez entrer une date :

INDIQUEZ LE NOMBRE DE CONTRÔLES SUBIS ENTRE LES DEUX DATES SÉLECTIONNÉES :

Commune 2

Commune 3

Commune 4

AVEZ-VOUS SUBI DES VIOLENCES PHYSIQUES PENDANT CES CONTRÔLES ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Si oui, merci de bien vouloir compléter également notre questionnaire "**VICTIME OU TÉMOIN DE VIOLENCES POLICIÈRES ?**" (<https://facts.obspol.org/index.php/286688?lang=fr>) !

LESQUELLES ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Coups de pieds, coups de poings,
gifle

Pieds/genoux sur la nuque, le thorax
ou le visage

Coups à terre ou alors que la victime
est maîtrisé.e

Coups sur les oreilles

Étranglement

Clés aux bras douloureuses

Doigts retournés

Usage de matraques

Morsures de chiens

Usage de spray lacrymogène

Tirage par les cheveux

Arrosage

Serrage douloureux des colsons ou
des menottes

Tirage par les colsons ou des menottes

Usage de gants

Appel à faire cesser les souffrances restés sans effet

Autre :

Cochez toutes les entrées applicables aux contrôles subis, puis ajoutez pour chacun des types de violence choisi tous les détails qui vous paraissent pertinents pour décrire ces violences. Utilisez pour cela le champ de texte correspondant à droite.

Si les violences que vous avez subies ne sont pas sur la liste proposée, donnez-lui un nom dans le champ à droite de "Autre", et décrivez ce que vous avez subi dans le champ de texte correspondant à droite.

AVEZ-VOUS SUBI DES VIOLENCES VERBALES PENDANT CES CONTRÔLES ? *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

Si oui, merci de bien vouloir compléter également notre questionnaire "**VICTIME OU TÉMOIN DE VIOLENCES POLICIÈRES ?**" (<https://facts.obspol.org/index.php/286688?lang=fr>) !

LESQUELLES ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Insultes

Manque de respect / impolitesse

Propos homophobes

Propos racistes

Propos sexistes

Autre :

Cochez toutes les entrées applicables aux contrôles subis, puis ajoutez pour chacun des types de violence choisi tous les détails qui vous paraissent pertinents pour décrire ces violences. Utilisez pour cela le champ de texte correspondant à droite.

Si les violences que vous avez subies ne sont pas sur la liste proposée, donnez-lui un nom dans le champ à droite de "**Autre**", et décrivez ce que vous avez subi dans le champ de texte correspondant à droite.

AVEZ-VOUS SUBI DES VIOLENCES PSYCHOLOGIQUES PENDANT CES CONTRÔLES ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Si oui, merci de bien vouloir compléter également notre questionnaire "**VICTIME OU TÉMOIN DE VIOLENCES POLICIÈRES ?**" (<https://facts.obspol.org/index.php/286688?lang=fr>) !

LESQUELLES ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Confiscation, destruction, détérioration
d'effets personnels

Refus de prévenir ou de téléphoner

Refus d'identification des policiers
(absence de badge, refus de répondre
etc.)

Pressions pour signer un document

Obstacle à la prise d'images

Menaces d'arrestation des témoins

Intimidation

Autre :

Cochez toutes les entrées applicables aux contrôles subis, puis ajoutez pour chacun des types de violence choisi tous les détails qui vous paraissent pertinents pour décrire ces violences. Utilisez pour cela le champ de texte correspondant à droite.

Si les violences que vous avez subies ne sont pas sur la liste proposée, donnez-lui un nom dans le champ à droite de "**Autre**", et décrivez ce que vous avez subi dans le champ de texte correspondant à droite.

INDIQUEZ LE CODE POSTAL DES COMMUNES OÙ VOUS AVEZ ÉTÉ CONTRÔLÉ.E PLUSIEURS FOIS :

Coups de pieds, coups de poings, gifles

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Insultes

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Confiscation, destruction, détérioration d'effets personnels

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Commune 1

Commune 1

Commune 5

Commune 5

Commune 1

Commune 4

Commune 3

Commune 2

Commune 4

Commune 5

Pieds/genoux sur la nuque, le thorax ou le visage

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Coups à terre ou alors que la victime est maîtrisé.e

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Coups sur les oreilles

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Étranglement

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Clés aux bras douloureuses

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Doigts retournés

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Usage de matraques

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Morsures de chiens

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Usage de spray lacrymogène

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Tirage par les cheveux

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Arrosage

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Serrage douloureux des colsons ou des menottes

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Tirage par les colsons ou des menottes

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Usage de gants

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Appel à faire cesser les souffrances restés sans effet

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Manque de respect / impolitesse

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Propos homophobes

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Propos racistes

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Propos sexistes

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Refus de prévenir ou de téléphoner

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Refus d'identification des policiers (absence de badge, refus de répondre etc.)

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Pressions pour signer un document

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Obstacle à la prise d'images

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Menaces d'arrestation des témoins

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Intimidation

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

Commune 5

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

Commune 3

Commune 2

**INDIQUEZ LE CODE POSTAL DES COMMUNES OÙ VOUS AVEZ ÉTÉ CONTRÔLÉ.E
PLUSIEURS FOIS :**

Commune 1

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

Commune 2

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

Commune 3

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

Commune 4

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

IV - ET ENFIN...

SOUHAITEZ-VOUS AJOUTER QUELQUE CHOSE ?

Veillez écrire votre réponse ici :

Observations utiles concernant les contrôles que vous avez subis, remarques ou suggestions...

VOS INFORMATIONS, VOS DROITS

Je comprends et j'accepte qu'ObsPol ne peut assurer un suivi personnel aux témoins et que je n'obtiendrai aucun avantage en contrepartie de mon témoignage.

Je note que les données personnelles fournies dans ce formulaire sont récoltées dans le seul but de me contacter pour éventuellement approfondir mon témoignage et que, conformément à la Section 4 - "Droit d'opposition et prise de décision individuelle automatisée" du **RGPD** (<https://www.cnil.fr/fr/reglement-europeen-protection-donnees>) du 23 mai 2018, j'ai un droit d'accès et de rectification que je peux exercer gratuitement sur demande auprès du responsable du traitement: **Collectif ObsPol, contact@obspol.org** (<mailto:contact@obspol.org>).

J'ai pris note de la stricte confidentialité des données que je transmets par ce formulaire : à aucun moment ces informations personnelles ne seront utilisées ou communiquées à des tiers sans mon accord. Les résultats et les données dépersonnalisées transmises serviront à établir un rapport afin de fournir une information documentée sur l'évolution inquiétante vécue sur le terrain dans certaines régions et à interpeller les autorités compétentes sur base de faits. *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

J'ai bien lu et j'accepte

Marquez-votre accord en sélectionnant "**J'ai bien lu et j'accepte**" depuis le menu déroulant.

III - LES POLICIERS

CONNAISSEZ-VOUS L'IDENTITÉ DE POLICIERS QUI VOUS ONT CONTRÔLÉ PLUSIEURS FOIS ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

POURRIEZ-VOUS NOMMER CES POLICIERS ?

Ces informations sont strictement confidentielles et ne seront **À AUCUN MOMENT** transmises à l'extérieur d'ObsPol sans votre autorisation expresse, de même que votre identité.

LES POLICIERS QUI VOUS ONT CONTRÔLÉ PLUSIEURS FOIS CONNAISSAIENT-ILS DÉJÀ VOTRE IDENTITÉ ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

POURRIEZ-VOUS NOMMER CEUX DE CES POLICIERS QUI VOUS CONNAISSAIENT DÉJÀ ?

Ces informations sont strictement confidentielles et ne seront **À AUCUN MOMENT** transmises à l'extérieur d'ObsPol sans votre autorisation expresse, de même que votre identité.

Policier 1

Policier 1

Policier 2

Policier 3

Policier 4

Policier 5

Policier 6

Policier 7

Policier 8

Policier 9

Policier 10

Policier 2

Policier 3

Policier 4

Policier 5

Policier 6

Policier 7

Policier 8

Policier 9

Policier 10

Vos informations ont été correctement transmises.

Merci d'avoir bien voulu témoigner !

En fonction des informations que vous avez fournies, il est possible qu'ObsPol vous contacte afin de préciser certains points ou compléter certains aspects de votre récit. Bien entendu, vos échanges avec nous sont couverts par la même confidentialité que vos réponses aux questionnaires.

Par ailleurs, si vous connaissez d'autres personnes dans votre entourage, victimes ou témoins de violences illégitimes de la part des forces de l'ordre, n'hésitez pas à contacter ObsPol par email à voices@obspol.org (mailto:voices@obspol.be?subject=[ObsPol] - important & urgent).



Banksy's Police Line

Envoyer votre questionnaire.
Merci d'avoir complété ce questionnaire.