

Incident ayant perturbé une rencontre sportive

Comité Départemental déclarant: _____

Commune concernée: _____

Nature de la rencontre: _____

Nom du contact local: _____ Téléphone: _____

Courriel: _____ Date de l'incident: _____

Clubs concernés: _____



Nature de l'acte

Agression verbale : Envers un joueur Envers l'arbitre / officiel Entre spectateurs/supporters Entre dirigeants
 Entraîneurs / Educateurs Autres

Type d'agression : Injures Menaces Autres

Violence à personne : Violences Sexuelles Coups et blessures Avec arme

type d'armes : armes blanches barre de fer bâtons autres _____

Violence individuelle Violence collective Acte discriminatoire

Atteinte aux biens :

Dégradation des locaux : Tags Destruction Incendie (ou tentative)

Dégradation de biens : Véhicules Matériels Autres / Précisez : _____

Vol (ou tentative)

Envahissement de terrain ou du lieu de pratique: oui non

Si oui : Avec violence Sans violence action isolée Action collective .



Personnes impliquées

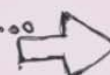
Victime(s)

Nom _____ Prénom _____ Qualité _____

Nature de la blessure _____

Auteur(s) présumés (s)

Seul En bande Majeur(s) Mineurs Connu(s) Inconnu(s) Membre(s) du club Extérieur(s) au club

 RSVP 

Mesure prises immédiatement

Mesures internes de sécurité :

Alerte : Police Gendarmerie Police municipale Mairie

Autre : (préciser)

A l'égard des victimes : service médical sur place Appel pompier Appel SAMU

Dépôt de plainte : oui non

Lieu :

Nombre d'ITT : Inférieur ou égal à 10 jours Supérieur à 10 jours

 **Autres remarques sur l'incident : (résumé des évènements) :**

Date de la déclaration :

Signature du Président
du Comité Départemental,

Signature du Déclarant,