

INCIDENT EN CLUB OU AYANT PERTURBÉ UNE RENCONTRE SPORTIVE

FICHE DE SIGNALEMENT

Date de l'incident :

Signalant

Lieu de l'incident

Nature de la rencontre :

Match

Entraînement

Autre :

Nom du contact local :

Mail :

Téléphone :

Club(s) concerné(s)

Nature de l'acte

Outrages (injures, insultes, ...)

Violences légères avec une incapacité totale de travail (ITT) inférieure ou égale à 8 jours.

Dégradations

Envahissement du terrain ou du lieu de pratique

Introduction d'alcool, de produit stupéfiants ou de fumigènes dans une enceinte sportive

Autre :

Si vous avez coché « Outrages », merci de préciser le type d'agression :

Injures

Menaces

Propos discriminatoires

Autre :

Si vous avez coché « violences légères avec ITT inférieure ou égale à 8 jours », merci de préciser le type d'agression :

Coups et blessures

Armes

Armes blanches Barre de fer Bâtons Autre :

Agressions sexuelles (harcèlement, exhibitionnisme, voyeurisme...)

Si vous avez coché « Dégradations », merci de préciser le type d'agression :

Tags Destruction Incendies (ou tentative) Autre :

Types de biens

Mobilier Voiture Matériel Autre :

Si vous avez coché « Introduction d'alcool, de produit stupéfiants ou de fumigènes dans une enceinte sportive », merci de préciser le type d'introduction :

Alcool

Fumigènes

Stupéfiant

Autres :

Si vous avez coché « envahissement du terrain ou lieu de pratique », merci de préciser si l'envahissement était :

Avec violence

Action isolée

Sans violence

Action collective

Personnes impliquées (agresseurs / victimes)

Joueur / joueur

Dirigeant / dirigeant

Dirigeants / joueur

Supporter / supporter

Joueur / entraîneur

Joueur / supporter

Joueur / arbitre

Autre : /

Victime-s

Nom : Prénom : Sexe :

Qualité :

Joueur Encadrant Dirigeant Arbitre Supporter Autre

N° de licence s'il y a :

Mail : Téléphone :

Si agression physique, précisez la nature de la blessure :

Si ITT, merci de joindre obligatoirement le certificat médical mentionnant le nombre de jours de l'ITT.

Auteur-s présumé-s

Seul En bande
 Connu Inconnu
 Membre du club / comité Extérieur au club / comité

Si connu :

Nom : Prénom : Sexe :

Qualité :

Joueur Encadrant Dirigeant Arbitre Supporter Autre

N° de licence s'il y a :

Mail : Téléphone :

Adresse postale :

Résumé des événements

Mesures prises immédiatement et/ou en cours

Date de déclaration :

Signature du déclarant