

INCIDENT EN CLUB OU AYANT PERTURBÉ UNE RENCONTRE SPORTIVE

FICHE DE SIGNALEMENT

Priorité : ☐ P1 ☐ P2 ☐ P3

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 (arbitre, officiel, toute personne chargée d'une mission de service public...)
☐ Injures ☐ Insultes ☐ Violences verbales
- ☐ Violences 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 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

Dépôt de plainte :

☐ Oui ☐ Non

Si oui, date et lieu :

Autres mesures :

Date de déclaration :

Signature du déclarant