

IDENTIFICATION DU SIGNALANT

Nom : Prénom :
Mail : Téléphone :
Statut / Fonction :
Nom(s) de la ou des structures impliquée(s) et contact(s):

FAITS RELATÉS

Résumé des faits

(Énoncé des faits observés ou rapportés, date, lieu et/ou énoncé des propos rapportés (retranscription fidèle des mots prononcés))

Contexte et commentaires

Précisez si il y a lieu l'ensemble des personnes impliquées en détaillant leur statut (encadrant, intervenant, témoins, pratiquant, mineur accueilli) et le contexte des faits/propos rapportés

VICTIME-S (S'IL Y A PLUSIEURS VICTIMES, MERCI DE COMPLÉTER UNE FICHE PAR VICTIME)

Nom : Prénom : Sexe :

Date de naissance / âge : Statut :

Téléphone : Fratrie (si victime mineure) :

Adresse :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX (SI MINEUR)

1
Nom : Prénom : Téléphone :
Adresse :

2
Nom : Prénom : Téléphone :
Adresse :

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MISE EN CAUSE

Nom : Prénom :

Date de naissance / âge : Sexe :

Statut : Téléphone :

Adresse postale ou département :

REPRÉSENTANT LÉGAL (SI MINEUR)

Nom : Prénom : Téléphone :

Adresse :

PERSONNES ET/OU SERVICES ALERTÉS

Parents / représentant légal de la victime Oui Non

Fédération Oui Non

Dirigeant·e·s du club Oui Non
Si oui, identités, coordonnées :

CRIP (crip33@gironde.fr) Oui Non

Police / Gendarmerie / Procureur de la République Oui Non

Autre Oui Non
Précisez :

Suites données par les personnes ou services alertés:

Date de déclaration :

Signature du déclarant :