

Fiche de signalement des incidents

Document à remplir dans le cadre de la **Cellule Départementale de Veille, de prévention et de lutte contre les incivilités, les violences et les discriminations dans le sport.**

Manifestation		
Date :	Heure :	Discipline sportive :
Lieu :	Nom de l'équipement sportif :	
Catégorie d'âge :	type de rencontre, niveau fédéral :	
Club recevant :	Club(s) visiteur(s) :	

Déclarant		
Nom :	Qualité :	Tél :

Description des faits, observations (si besoin, joindre un document libre)

Atteinte aux personnes physiques														
	Incivilités			Violences verbales			Violences physiques			Violences sexuelles				Circonstances aggravantes
	Geste obscène	Crachat	Jet de projectile	Menace	Propos injurieux	Injure raciale	Bousculade	Coup volontaire	Tentative de coup	Viol	sexuelle Agression	Pédophilie	sexuel Harcèlement	
<i>Cochez la ou les case(s) correspondante(s)</i>														
Sportif / sportif														<input type="checkbox"/> Acte à caractère raciste <input type="checkbox"/> Acte à caractère homophobe <input type="checkbox"/> Acte à caractère sexiste
Sportif / arbitre														
Sportif / éducateur														
Sportif / spectateur														
Sportif / dirigeants														
Spectateur/ sportif														
Spectateur / arbitre														
Spectateur / spectateur														
Spectateur / dirigeants														
Spectateur / éducateur														
Dirigeant / arbitre														
Autres :														

Envahissement du terrain : oui non / Utilisation d' : arme arme blanche autre
 Actes ayant entraîné : services médicaux hospitalisation

Atteinte aux biens		
Décrire dans la case correspondante	dans l'enceinte sportive	en dehors de l'enceinte sportive
Dégradation de bien(s)		
Vol		
Incendie		

Suivi des actes	
Intervention :	<input type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> Gendarmerie <input type="checkbox"/> Pompiers <input type="checkbox"/> SAMU <input type="checkbox"/> Police municipale <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Autres
Décision :	Rencontre arrêtée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Suivi :	Plainte déposée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Main courante : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Cadre réservé au Comité départemental
Sanction sportive (procédure disciplinaire) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non / si oui, précisez laquelle :
Actes ayant entraîné une interruption totale de travail de : jours
Autres remarques :

Date de déclaration

Signature du déclarant

Vous pouvez compléter sur une autre page ou au dos si besoin.

Merci de l'envoyer par **mail** :

A la **DDD de la Loire Atlantique** à : ddcs-directeur@loire-atlantique.gouv.fr ou par **fax : 02 40 12 82 25**
 A l'**officier référent DDSP 44** : ddsp44-srrt@interieur.gouv.fr ou par **fax : 02 53 46 74 61** - Commissariat central - Tel : 02 53 46 74 63
 A **votre commune** ou son service des sports au plus tard **3 JOURS APRES LA RENCONTRE.**

N'oubliez pas de prévenir également votre **Comité Départemental** ou **District 44**.