

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 | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|---------|-------------------|--------------------|------------------|----------------|---------------------|-----------------|-------------------|---------------------|--------------------|------------|--------------------|---|
| Cochez la ou les case(s) correspondante(s) | 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 | Agression sexuelle | Pédophilie | Harcèlement sexuel | |
| 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 :

Au **SDJES de la Loire Atlantique** à : sport44@ac-nantes.fr
 A l'**officier référent DDSP 44** : ddsp44-srrf@interieur.gouv.fr ou par fax : **02 53 46 74.61** - Commissariat central - Tel : **02 53 46 74 60**
 A **votre commune** ou son service des sports au plus tard **3 mois avant le rassemblement.**

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