



RAPPORT D'INCIDENT

Ce rapport doit IMPERATIVEMENT être adressé dûment rempli par le déclarant, par mail, aux services de la CFOA dans les 48h suivant les faits.

Tous les champs ci-dessous doivent être renseignés

Évènement	Discipline
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lieu	Date & heure
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Identité de la personne impliquée (1 rapport par personne) :

NOM	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Statut (athlète, dirigeant, officiel d'arbitrage, bénévole etc.) :

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Licencié FFSG	<input type="checkbox"/> Non licencié FFSG
----------------------	--	--

Description des faits :

Faites une description des faits auxquels vous avez assisté ou que vous avez constatés personnellement de façon claire et précise, en s'en tenant aux faits et rien que les faits. Donnez la nature des éléments qui ont motivé ce rapport. Mentionnez la chronologie, le contexte, le lieu, le ou les auteurs, la ou les victimes, le ou les témoins des faits.

Pièces jointes

NOM & Prénom de l'officiel d'arbitrage :

Envoyé le

Signature de l'officiel d'arbitrage