

Fiche de signalement des rencontres à risques

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**

Club organisateur

Nom du club :

Contact(s) :

Tél(s) :

Club(s) visiteur(s)

Nom (s) du (des) club(s) :

Contact(s) :

Tél(s) :

Rencontre

Date :

Heure :

Lieu :

Nom de l'équipement sportif :

Catégorie d'âge :

Niveau fédéral :

Public concerné :

Circonstances expliquant le risque (antécédents, match aller problématique, menaces, derbys, enjeux, etc.)

Cadre réservé à l'administration

Date de déclaration

Signature du déclarant

***Pensez à signaler toute rencontre à risques !
En cas d'incident grave, votre responsabilité
peut être engagée.***

Merci d'envoyer par **mail** à la DDCS de la Loire Atlantique à : ddcs-directeur@loire-atlantique.gouv.fr, ou par **fax** au : **02 40 12 82 25** ainsi qu'à votre **Comité Départemental** ou **District44**, au plus tard 8 JOURS AVANT LA RENCONTRE.

Officier référent Police : **Capitaine BRUANDET** : Commissariat central - Tel : 02 53 46 74 63 - Fax : 02 53 46 74.61
jean-philippe.bruandet@interieur.gouv.fr