

Fiche de signalement des rencontres à risque

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 : _____ Discipline sportive : _____
Contact(s) : _____ Tél(s) : _____

Club(s) visiteur(s)

Nom (s) du (des) club(s) : _____
Contact(s) : _____ Tél(s) : _____
Avez vous pris contact avec le ou les clubs visiteurs ? Oui Non

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 de l'envoyer par **mail** :

Au **SDJES de la Loire Atlantique** à : ddcs-sport@loire-atlantique.gouv.fr ou par **fax** : **02 40 12 82 25**
A l'**officier référent DDSP 44** : ddsp44-srft@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**.