



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 : _____ 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** :

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-srrf@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 8 JOURS AVANT la rencontre.

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