



FICHE D'INCIDENT

DATE :	HEURE :
LIEU :	ARBITRES OFFICIELS OUI / NON
CATÉGORIE :	NIVEAU :
CLUB RECEVANT :	CLUB VISITEUR :

DÉCLARANT

NOM	QUALITÉ	TEL
-----	---------	-----

DESCRIPTION DES FAITS, OBSERVATION

--

ATTEINTE AUX PERSONNES PHYSIQUES

Cochez-la ou les cases correspondant (s)	INCIVILITÉS			VIOLENCE VERBALE			VIOLENCE PHYSIQUE		
	Geste obscène	Crachat	Jet de projectile	Menace	Propos injurieux	Injure raciale	Bousculade	Tentative de coup	Coup volontaire
Joueur/Joueur									
Joueur/Arbitre									
Joueur/Dirigeant									
Joueur/OTM									
Joueur/Spectateur									
Spectateur/Joueur									
Spectateur/Arbitre									
Spectateur/OTM									
Spectateur/Dirigeant									
Spectateur/Spectateur									
Dirigeant/Arbitre									
Autres									

APPEL ENTRE PRESIDENT DE CLUB OUI NON
 SOLUTION TROUVEE EN INTERNE OUI NON

Cadre réservé au Comité Départemental

Sanction sportive (procédure disciplinaire) : OUI NON / Si Oui, précisez laquelle :

Autres remarques :

Date de déclaration	Signature du déclarant