PLAN DEPARTEMENTAL DE PREVENTION

Rapport d'incident

Manifestation

Date : ..... Heure : ..... Lieu : .....

Club recevant : ..... Club visiteur : .....

Compétition : ☐ Championnat ☐ Coupe Division : ..... Groupe : .....

Déclarant

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

Description des faits

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les incidents ont eu lieu :

☐ À l'intérieur de l'enceinte sportive ☐ En dehors de l'enceinte sportive

Y a-t-il eu des blessés ? ☐ Oui ☐ Non Y a-t-il des témoins identifiés ☐ Oui ☐ Non

Si oui, les blessés ont-ils été hospitalisés ☐ Oui ☐ Non

Interventions

☐ Police ☐ Gendarmerie ☐ Pompiers ☐ SAMU

Date : **Signature du déclarant**

ANNEXE 4