



SIGNALEMENT D'UN INCIDENT LORS D'UNE MANIFESTATION SPORTIVE

À l'occasion d'un événement sportif organisé sous la responsabilité du Comité (championnats, coupes et trophées, plateaux mini-basket etc...), **tout licencié** a la possibilité de signaler au Comité un incident en utilisant l'imprimé ci-après. Ce signalement sera traité par l'observatoire des incidents.

DÉCLARANT

Nom de l'association :

Nom et prénom du déclarant :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

MANIFESTATION

Date : Lieu (commune et équipement) :

Catégorie :

championnat 5x5 championnat 4x4 championnat 3x3 coupe-trophée autre

Club recevant :

Club visiteur :

NATURE DE L'INCIDENT

L'incident a eu lieu

avant la rencontre

pendant la rencontre

après la fin du temps de jeu

Type d'infraction ⇒ Personnes impliquées ↓	Violences verbales					Violences physiques			Incivilités		
	Menaces	Propos injurieux	Propos homophobes	Propos racistes	Propos sexistes	Bousculades	Coup volontaire	Tentative de coup	Geste Obscène	Crachat	Jet de projectile
Sportifs entre eux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportif et arbitre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportif et éducateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportif et spectateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educateurs entre eux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educateur et arbitre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educateur et dirigeant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educateur et spectateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dirigeant et arbitre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spectateurs entre eux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spectateur et arbitre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (à préciser)											

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE L'INCIDENT OBLIGATOIRE (personnes impliquées, témoins, faits observés,)

PRISE EN CHARGE DES VICTIMES :

Actes ayant entraîné : soins sur place par club appel service de secours hospitalisation

ATTEINTES AUX BIENS :

Dégradations de matériels : oui non Descriptif :

Vol : oui non Descriptif :

Incendie : oui non Descriptif :

GESTION DE L'INCIDENT :

Intervention : police pompiers dirigeants

gendarmerie SAMU autres :

Rencontre arrêtée par l'arbitre : oui non

Suivi judiciaire :

Plainte déposée : oui non si oui, où ?

Main courante : oui non si oui, où ?

Date de déclaration : / /

Nom et signature du déclarant

Le Comité de l'Yonne se réserve le droit de transmettre le signalement à la Direction Départementale de la Protection des Populations et de la Cohésion Sociale de l'Yonne.

Document téléchargeable sur le site du Comité de l'Yonne de Basket-Ball yonnebasketball.org.

Comité Départemental de l'Yonne de Basket-Ball

Maison des Sports - Bâtiment A - 10 avenue du 4^{ème} Régiment d'Infanterie - BP 11 - 89010 AUXERRE Cedex



☎ 03.86.52.37.49 ✉ secretariat@yonnebasketball.org 🌐 www.yonnebasketball.org

📘 Yonne BasketBall - N° Siret : 429 828 106 00030 - APE : 9312Z - RNA : W891000826

