



RAPPORT D'INCIDENT



Comité Régional

Comité Départemental

LIEU DU CONCOURS

DATE DU CONCOURS

ORGANISATEUR

NATURE DE LA MANIFESTATION

(à envoyer au Président du Comité Départemental dans un délai lui permettant d'être avisé dans les 5 jours ouvrables suivant la date de l'incident - cachet de la poste faisant foi)

Nom, Prénom et Qualité du rapporteur

Adresse

Personnes passibles d'une sanction

Noms et Prénoms	N° licence	Clubs

Exposé détaillé des faits

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sanctions prises sur le terrains

Membres du Jury

Noms, Prénoms et Adresses	N° licence	Clubs

Personnes amenées à témoigner (préciser si non licencié)

Noms, Prénoms et Adresses	N° licence	Clubs

Responsable de la table de marque et de l'arbitre du concours

Noms, Prénoms et Adresses	N° licence	Clubs

Fait à le

Signature