



RAPPORT D'INFORMATION

A remplir par les témoins



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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Exposé détaillé des faits (suite)

