



COMITE BOULISTE DEPARTEMENTAL DE

RAPPORT D'INCIDENT

1) Renseignements concernant la compétition :

Lieu : Date :

Organisateur :

Nature de la compétition (1) : Promotion – Propagande – Officiel – Club – AS

N° de concours ou code de match :

2) Renseignements concernant l'arbitre :

Nom Prénom :

Grade (1) : Arbitre de Trad – Arbitre de Club - Départemental – Régional – National – International

Désigné par (1) : CBD – CR – FFSB

3) Renseignements concernant la personne incriminée :

Nom Prénom : N° licence :

Division : AS : CBD :

Qualité (1) : Joueur – Manager – Organisateur – Spectateur – Assesseur – Juge – Dirigeant – Autre :
.....

4) Témoins éventuels :

Nom Prénom : N° de licence :

Adresse :

Code postal : Commune :

Qualité (1) : Partenaire – Adversaire – Autre joueur – Dirigeant - Spectateur

Nom Prénom : N° de licence :

Adresse :

Code postal : Commune :

Qualité (1) : Partenaire – Adversaire – Autre joueur – Dirigeant - Spectateur

5) Description de l'incident :

a) Circonstances :

(1) Rayer la mention inutile ou préciser