

FORMULAIRE DE SIGNALEMENT

IMPORTANT :

Pour la protection des victimes et des auteurs présumés et pour le bon déroulement de la procédure, ce document doit rester strictement confidentiel.

IL DOIT ÊTRE ENVOYÉ UNIQUEMENT A L'ELUE REFERENTE, Mme. Sabine FOUCHER, membre du comité d'éthique de la FFBoxe et élue en charge de la prévention, de de la lutte contre les violences et le harcèlement sexuel à la FF Boxe :

violences-sexuelles@ff-boxe.com

Identité du déclarant :

Club Comité régional Comité départemental : _____

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de licence : _____

Adresse : _____

Tel : _____ Adresse mail : _____

Date de naissance : __/__/____

Identité de la victime (si différente du déclarant) :

Club Comité régional Comité départemental : _____

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de licence : _____

Adresse : _____

Tel : _____ Adresse mail : _____

Date de naissance : __/__/____

Age de la victime au moment des faits : _____ ans

Auteur(s) présumé(s)

Auteur 1 :

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Licence : _____ Club : _____

Age : _____ ans

Auteur 2 :

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Licence : _____ Club : _____

Age : _____ ans

Auteur 3 :

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Licence : _____ Club : _____

Age : _____ ans

Auteur 4 :

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Licence : _____ Club : _____

Age : _____ ans

Incident(s)

Atteintes à autrui :

Violences verbales : Insultes Menaces Injures

Violences physiques : Sans arme Avec arme(s) (blanche, à feu ou par destination)

Injures à caractère raciste : Verbales Physiques

Agressions sexuelles **Viol**

Suites immédiates : SAMU Pompiers Police Autres : _____

Suites envisagées : Main courante Dépôt de plainte



Récit des faits (1/2) :

(Il doit être circonstancié et détaillé et comporter les dates, lieux et identités des personnes victimes et auteurs présumés des faits)
