



Fédération Française de Pétanque et de Jeu Provençal

VIOLENCES

(physiques, sexuelles, psychologiques...)

Formulaire de signalement

IMPORTANT

Vous êtes informés que toute déclaration délibérément fausse ou partiellement inexacte est susceptible de constituer notamment une infraction de diffamation et/ou un délit de dénonciation calomnieuse.

En cas de victimes multiples, merci de compléter un formulaire par victime

AUTEUR DU SIGNALEMENT

Nom(s) :
(sauf si ANONYMAT)

Prénom(s) :

Adresse postale :

Téléphone :

Mail :

Vis-à-vis de ce signalement vous êtes :

☐ Victime

☐ Témoin

☐ Rapporteur d'un fait dont on vous fait part

Avez-vous un lien avec la victime ?

☐ Parent

☐ Tuteur /
représentant légal

☐ Encadrant

☐ Ami(e)

☐ Autre. Précisez :

VICTIME

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Téléphone :

Mail :

Club d'affiliation :

Informations complémentaires :

AUTRES TEMOINS DES FAITS

☐ Oui

☐ Non

Si oui,

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

PERSONNES ET SERVICES DE L'ETAT ALERTÉS (si connus)

(Précisez quels sont les services et/ou les personnes qui ont été alertés des faits)

Parents / représentant légal :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, identité, coordonnées et date :

Dirigeant du club :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, identité, coordonnées et date :

DRDJSCS / DDCS / DDPP / DRAJES :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, identité, coordonnées et date :

Police Nationale / Municipale / Gendarmerie :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, identité, coordonnées et date :

Procureur de la République :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, identité, coordonnées et date :

Autre (Précisez) :

Identité, coordonnées et date :

FAITS CONSTATÉS

Date des faits :

Heure :

Lieu de l'événement :

Si les faits se sont produits à plusieurs reprises, précisez la fréquence et/ou l'ancienneté :

Circonstances détaillées de l'événement ou de la situation :

(Décrivez les événements dans l'ordre chronologique et restez factuel et le plus précis possible notamment sur la nature des faits subis par la victime).

Conséquences constatées pour la victime :

(Arrêt de scolarité ou de travail, absence, isolement, etc...)

Fait le

à

CERTIFIE SUR L'HONNEUR :

Nom

Prénom

ou ☐ anonyme

Formulaire à adresser complété à : vs@petanque.fr

ou par courrier à FFPJP - Commission VS CONFIDENTIEL- 13, Rue Trigance - 13002 MARSEILLE