Fédération Française de Football Américain

2 Rue du Centre – Immeuble ATRIA – 93 160 NOISY LE GRAND (01 43 11 14 70)

Rapport d'Incident Disciplinaire - FLAG

Saison : Date & Heure :	Catégories	Reg.	Nat. D1/D2		CDF
	+16 ans	☐	D1 ☐	D2 ☐	☐
Adresse du stade :	Journée n°				

Ce document est à remplir avec le plus grand soin. Il représente l'élément de base à toute procédure disciplinaire.

Equipe Locale		Equipes Visiteuses	
Rédacteur (nom et qualité) ☐ Délégué		Témoins (nom et qualité) (Joueur, entraineur, arbitre, non joueur licencié)	

Informations sur les faits :

Type d'incident impliquant 2 personnes	☐ Insulte(s) ☐ Menace(s) ☐ Coup(s) ☐ Autre	☐ d'un joueur ☐ d'un entraineur ☐ d'un arbitre ☐ d'un non-joueur licencié ☐ d'un spectateur	☐ vers un joueur ☐ vers un entraineur ☐ vers un arbitre ☐ vers un non-joueur licencié ☐ Vers un spectateur
Type d'incident impliquant plus de 2 personnes	☐ Insulte(s) ☐ Menace(s) ☐ Coup(s) ☐ Autre	☐ des joueurs ☐ des entraineurs ☐ des arbitres ☐ des non-joueurs licenciés ☐ des spectateurs	☐ vers des joueurs ☐ vers des entraineurs ☐ vers des arbitres ☐ vers des non-joueurs licenciés ☐ vers des spectateurs
Moment de l'incident	☐ avant le match, heure exacte : ☐ à la mi-temps	☐ pendant le match, mi-temps : ☐ après le match, heure exacte :	

Merci d'indiquer le type d'insulte(s), de menace(s) comme vous l'avez entendu et/ou le nombre de coups. Le nom et le numéro de licence des personnes impliquées doivent être indiqués en MAJUSCULES :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Date et lieu de rédaction :	Signature du rédacteur :
- LIEU * Une fois signé, le document ne doit plus être modifié.	