

Vos informations	
Nom	
Rôle (officiel/entraîneur/parent)	
Informations de contact : Téléphone portable Adresse e-mail	
Fédération membre	
Club	
Date de signalement	

Informations à propos de l'enfant ou de l'adulte concerné par le problème	
Nom	
Date de naissance	
Genre	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Autre
Nom des parents/tuteurs	
Informations de contact : Téléphone portable Adresse e-mail	
Les parents/tuteurs ont-ils été informés de l'incident ? Si non, pourquoi ?	
Des actions ont-elles été convenues avec les parents/tuteurs ?	
Autres informations pertinentes/utiles à propos de l'enfant ou de l'adulte	

Détails du problème	
Date et heure de l'incident	
Nom des autres personnes impliquées et leur rôle éventuel dans le cadre de l'athlétisme	
Nature du problème (sexuel/financier/harcèlement/négligence)	

Description détaillée du problème/de l'incident	
Description détaillée de l'action menée et par qui	
Le problème a-t-il été signalé à la police ou aux services sociaux ? Si oui, donner les informations de contact Numéro de téléphone Adresse e-mail	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Description de l'incident/du problème donnée par l'enfant/l'adulte avec ses propres mots	
Témoignages relatifs à l'incident/au problème	
Informations de contact du témoin : Téléphone portable Adresse e-mail	

Déclaration
Signature..... Nom..... Date.....

Responsable de la protection.....
Date.....