



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE CYCLOTOURISME

FORMULAIRE
DE
SIGNALEMENT



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

AUTEUR DU SIGNALEMENT

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Mail :

Tél :

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(S) *(en cas de victimes multiples, merci de compléter un formulaire par victime)*

Nom :

Prénom :

Date de naissance ou âge au jour du signalement :

Adresse postale :

Mail :

Tél :

AUTEUR PRESUME DES FAITS *(en cas d'auteurs multiples, merci de lister tous les auteurs)*

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Statut vis-à-vis de la victime (parent, encadrant, camarade,...)

Précisions complémentaires :

TEMOIN DES FAITS SIGNALES *(merci de préciser les éventuels témoins des faits relatés)*

OUI

NON

Si oui :

Nom

Prénom

Statut

Nom

Prénom

Statut

Nom

Prénom

Statut

STRUCTURE FF CYCLOTOURISME EN LIEN AVEC LES FAITS *(Préciser le club dans lequel la victime pratique habituellement, si différent, la structure dans laquelle les faits se sont déroulés)*

Nom de la structure habituelle :

Code postal :

Nom de la structure dans laquelle se sont déroulés les faits :

Code postal :

DETAILS DES FAITS CONSTATES OU RAPPORTES

Date des faits :

Heure :

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

Lieu(x) exact(s) où se sont produits les faits et le cas échéant, identification de la structure concernée (club, comité départemental, régional, évènements...)

Le cas échéant, nom et adresse de la structure sportive concernée :

Circonstances détaillées de l'évènement ou de la situation *(Décrivez les évènements dans l'ordre chronologique et restez factuel et le plus précis possible notamment sur la nature des faits subis par la victime. Reprenez tant que possible les propos exacts prononcés par la victime en utilisant des guillemets.)*

Si oui, identité, coordonnées et dates :

[Redacted area]

Procureur de la République : oui non

Si oui, identité, coordonnées et date :

[Redacted area]

Autres (préciser) : oui non

Si oui, identité, coordonnées et date :

[Redacted area]

Fait le [Redacted] à [Redacted]

Signature du (de la) déclarant(e) [Redacted]

Formulaire à adresser **complété et signé** par mail à : signalement@ffvelo.fr

Ou par courrier à Fédération française de cyclotourisme– Cellule Signalement – 12 rue Louis Bertrand 94207 IVRY SUR SEINE

