

**RAPPORT DE SITUATION DU CLUB**

**Il s’agit de tous incidents, vu ou non par un officiel, que vous jugez utile de transmettre à la Commission PSEM pour l’aider à faire évoluer l’environnement autour de notre sport.**

LE RESPONSABLE SECURITE DU CLUB DE :

(ou Président)

N° AFFILIATION :

NOM : PRENOM :

N° DE LICENCE : DATE DE LA RENCONTRE :

CATEGORIE : N° MATCH :

TYPE D’INCIDENT(S) :

COMMENTAIRE :

*(Description succincte, claire et précise. Vous disposez du double de la feuille de match. Faites-en usage et citez les n° de licence, les noms et le cas échéant toute information utile)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fait à : Le : …..……/…….…../..……….. SIGNATURE DU RESPONSABLE SECURITE

 (ou du Président)

**RAPPEL : SEULS LE RESPONSABLE SECURITE OU LE PRESIDENT SONT HABILITES A FAIRE USAGE DE CE DOCUMENT.**

**TOUTE CORRESPONDANCE NON SIGNEE NE POURRA FAIRE L’OBJET DE L’ATTENTION DE LA COMMISSION PSEM.**