



Rapport d'événement Fiche de signalement

Le rapport d'événement doit être complété par écrit au directeur général ou au directeur technique de l'Association de soccer de Beauport, à l'aide du présent formulaire. Toutes les informations doivent être complétées.

Coordonnées du déclarant

Nom complet	
Courriel	
Téléphone	

Cocher la case qui correspond à vous :

- Parent Bénévole Joueur Employé (ASB) Victime

Circonstances entourant l'événement

Nom de la personne visée	
Relation avec le déclarant	
Date(s) de l'incident	
Heure(s) de l'incident	
Lieu(x) où les incidents allégués auraient eu lieu	
Témoin #1	
Témoin #2	
Témoin #3	

Les informations révélées dans cette déclaration ont été fournies sans modération et je comprends que le contenu peut être divulgué à d'autres parties si nécessaire.

Initiales : _____

