



Formulaire d'annonce

Match à risque / signalement d'incident-s



Club : _____ N° de club : _____

Nom et prénom du représentant du club : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Match/événement : _____ vs _____ N° de match : _____

Catégorie _____ Coupe Championnat

Date de la rencontre _____ Lieu : _____

Heure : _____

Annonce d'un match à risque

Signalement d'incident-s

Explication de la raison de l'annonce/ du signalement (Merci d'être le plus précis possible) :

Action(s) déjà entreprises : _____

Personne de contact / téléphone : _____

Date : _____ Signature _____

A envoyer au plus vite, dès connaissance de la situation / survenance des faits, à l'ACGF :
acgf@football.ch