



# FORMULAIRE de signalement

VIOLENCES SEXUELLES | N'EN PARLE PAS QU'À TON CHEVAL

## 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 :

Téléphone :

Mail :

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 :

Téléphone :

Auteur(s) présumé(s) des faits :

Nom	Prénom	Age	Statut vis-à-vis de la victime <i>(parent, encadrant, camarade, etc)</i>



Précisions complémentaires :

## TÉMOINS DES FAITS

Oui

Non

Si oui,

Nom :

Prénom :

## CLUB FFE EN LIEN AVEC LES FAITS

*(Précisez le club dans lequel la victime pratique habituellement et si différent, le club dans lequel les faits se sont déroulés)*

Nom du club habituel :

Code postal :

Nom du club dans lequel se sont déroulés les faits :

Code postal :

## PERSONNES ET SERVICES DE L'ETAT ALERTÉS

*(Précisez quels sont les services et/ou les personnes qui ont été alertés des faits)*

Parents / représentant légal :

Oui

Non

Si oui, identité, coordonnées et date :

Dirigeant du club :

Oui

Non

Si oui, identité, coordonnées et date :

DRDJSCS / DDCS / DDPP / DRAJES :

Oui

Non

Si oui, identité, coordonnées et date :

Police nationale / Gendarmerie :

Oui

Non

Si oui, identité, coordonnées et date :

Procureur de la république :

Oui

Non

Si oui, identité, coordonnées et date :

Autre *(Précisez)* :

Identité, coordonnées et date :



## FAITS CONSTATÉS

Date des faits :

Heure :

Lieu de l'événement :

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

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).*

Conséquences constatées pour la victime :

*(arrêt de scolarité ou de travail, absence, isolement, etc...)*

Fait le

à

Signature du (de la) déclarant(e)

Formulaire à adresser **complété et signé** par mail à : [signalement@ffe.com](mailto:signalement@ffe.com)

ou par courrier à FFE - Cellule « Signalement » Parc équestre fédéral – 41600 Lamotte-Beuvron

