KICK-BOXING
C.N.K.B

Comité National de Kick-Boxing
Agrément ministériel n° SPRK0370188A
Kick-boxing, Japanese kick-boxing(K1), Aero-kick, Kick-boxing défense
Contact : 06.50.64.35.49 – kickfrance@free.fr– www.kick-france.fr

DÉCLARATION D'INCIDENT ou/et RÉCLAMMATION

Informations

	NOM Prénom	*Emargement*
Dépositaire de la déclaration :		
Fonction du dépositaire :		
N° de licence et club du dépositaire :		

Compétition (ou autre type de manifestation) :
Date :
Lieu :

	NOM Prénom	*Emargement*
Organisateur de la manifestation :		
Représentant fédéral (nom, prénom) :		

Objet

Nature de la déclaration : incident, jugement inversé, activité malhonnête, etc.

Avis du représentant fédéral présent le jour de l'incident

Préciser (favorable ou non favorable) :

Justification de l'avis :

N.B. : la présente déclaration doit être adressée dans les 5 jours suivant la manifestation au CNKB avec toutes les pièces utiles à son examen par la division nationale concernée (témoignages, vidéo, etc.)
La caution pour l'ouverture du dossier de RÉCLAMMATION est de 100 euro (**non récupérable si la demande est : 1/ injustifiée ou irrecevable 2/ si à la suite de l'enquête le recours est défavorable**).

CHEQUE : nom de la société (et du propriétaire), numéro du chèque, date d'émission :
……

Comité National de Kick-Boxing
20-A rue Fernand Soors 33140 Villenave-d'Ornon - 06.50.64.35.49 muccini.kick@hotmail.fr

I - LA PLAINTE

NOM ET QUALITÉ DU DÉPOSITAIRE :

1 - CAUSES ET CIRCONSTANCES (justifiant la plainte) :

2 – CROQUIS (s'il y a lieu)

Lieu, date et signature du plaignant

Comité National de Kick-Boxing
20-A rue Fernand Soors 33140 Villenave-d'Ornon - 06.50.64.35.49 muccini.kick@hotmail.fr

3 – QUESTIONNAIRE

Place du plaignant au moment de l'incident ?

Que faisait le plaignant au moment de l'incident ?

Le plaignant a-t-il vu l'incident se produire ?

4 – TÉMOINS

Nom, prénom :
Fonction au moment de la manifestation :
Faits observés :

Lieu, date et signature du plaignant

Nom, prénom :
Fonction au moment de la manifestation :
Faits observés :

Lieu, date et signature du plaignant

Comité National de Kick-Boxing
20-A rue Fernand Soors 33140 Villenave-d'Ornon - 06.50.64.35.49 muccini.kick@hotmail.fr

II - ENQUÊTE DU CNKB

NOM ET QUALITÉ DU RESPONSABLE FEDERAL DU DOSSIER :

1 – RÉSUMÉ DES CAUSES ET CIRCONSTANCES (justifiant la plainte) :

2 – APPRÉCIATION SUR LA RECEVABILITÉ DE LA PLAINTE

3 – ÉLÉMENTS ET PIÉCES DE L'ENQUÊTE :

4 – CONCLUSIONS PAR LE RESPONSABLE DU DOSSIER & DE LA COMMISSION D'ENQUÊTE :

Lieu, date et signatures des enquêteurs :

5 – DÉCISION DU COMITÉ DIRECTEUR DU CNKB :

Lieu, date, noms et prénoms des signataires :

Comité National de Kick-Boxing
20-A rue Fernand Soors 33140 Villenave-d'Ornon - 06.50.64.35.49 muccini.kick@hotmail.fr