



LIGUE FRANCOPHONE DE FOOTBALL EN SALLE asbl

Fédération sportive reconnue par la Fédération Wallonie-Bruxelles et le C.O.I.B.

Siège social: Esplanade de la Légia 9/1, 4430 Ans - Téléphone: 04/341.41.94 - Fax: 04/343.67.71 - Courriel: secretariat@lffs.eu



ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU FOOTBALL EN SALLE

remise à la L.F.F.S. au cours de la saison /

Je soussigné docteur en médecine,

atteste avoir interrogé et examiné Mme / M.

dont les coordonnées complètes sont reprises ci-dessous et n'avoir constaté, à la date de ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du football en salle comme joueur et/ou arbitre.

Fait à, le

Cachet du médecin

Signature du médecin

COORDONNEES COMPLETES DU SPORTIF DEMANDEUR DE L'ATTESTATION

Nom Prénom

Né le (jjmmaaaa)

Rue N° Boîte

Code postal Localité

- 1) J'atteste que les déclarations que j'ai faites au cours de l'examen médical sont exactes.
- 2) Je reconnais avoir parfaite connaissance du décret de la Communauté française du 20 octobre 2011 relatif à la lutte contre le dopage, avoir pris connaissance et accepter le règlement antidopage de la L.F.F.S. ainsi que le règlement de procédure de la Commission Interfédérale Disciplinaire en matière de Dopage (C.I.D.D.), instance disciplinaire de la L.F.F.S. en matière de violation des règles antidopage. J'accepte irrévocablement que toutes les poursuites disciplinaires pour fait de dopage, tel que défini par le décret de la Communauté française du 20 octobre 2011 et le règlement antidopage de la L.F.F.S., soient portées devant la C.I.D.D., seule instance disciplinaire compétente à mon égard.
- 3) Je reconnais connaître les statuts et règlement organique de la L.F.F.S. et j'accepte de m'y soumettre. Je sais notamment qu'une personne ne peut s'affilier qu'à un seul club de la L.F.F.S. ou de la V.Z.V.B. durant une même saison, sous peine d'une sanction, et que la communication de données erronées lors de ma demande d'affiliation pourrait entraîner une demande de radiation par le secrétariat fédéral. Je m'engage, par conséquent, à immédiatement communiquer à la L.F.F.S. toute modification qui interviendrait dans mes données personnelles, notamment mon adresse postale, mon adresse e-mail et mon numéro de téléphone.
- 4) Si le club auquel je suis affilié cesse ses activités en étant endetté, je m'engage à payer la quote-part financière déterminée par le Conseil d'Administration de la L.F.F.S. pour pouvoir être affecté à un autre club.
- 5) Je déclare élire domicile chez le correspondant qualifié de mon club d'affiliation pour toute correspondance avec la L.F.F.S., sauf mention contraire dans les statuts et/ou règlement d'ordre intérieur de la L.F.F.S.
- 6) Conformément à la loi sur la protection de la vie privée ainsi qu'au Règlement Général de l'Union Européenne relatif à la Protection des Données (n°016/679), je suis informé(e) du fait que les données reprises sur ce document d'affiliation sont traitées dans le cadre de l'exécution du contrat me liant à la L.F.F.S. et pour servir les intérêts légitimes de celle-ci. Par ailleurs, ces données sont transmises à des organismes tiers dans ce même but. La politique de traitement et de protection des données à caractère personnel de la L.F.F.S., reprenant également les droits de la personne concernée à l'égard de ses données personnelles, est disponible sur demande et consultable sur le site web de l'association : <http://www.lffs.eu>.

Date et signature du sportif
ou d'un représentant légal si le membre est mineur