

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 - Courriel: secretariat@lffs.eu

DEMANDE D'AFFILIATION - CHANGEMENT DE STATUT/ROLE

A remplir en caractères d'imprimerie

Une copie recto-verso de la carte d'identité (ou d'un document d'identité reconnu par la L.F.F.S./art. 175.4 du R.O.) est à joindre obligatoirement
Province: Saison de la demande d'affiliation: /
Matricule: Nom du club: Nom du club:
Equipe / Noyau:
Numéro de licence:
Nom:
Date de naissance: (jjmmaaaa) Nationalité: (jjmmaaaa) Nationalité:
Rue: N° Boîte:
Code postal: Localité: Localité:
Adresse e-mail:
Sexe: H=Homme / D=Dame Statut: A=Actif (Sportif) / N=Non-actif (Non-sportif) Rôle: S=Senior / D=Dame / J=Jeune Arbitre
changer de statut ou de catégorie (à préciser dans la case ad hoc). 1) Je certifie sur l'honneur que je n'ai aucune contre-indication à la pratique sportive et, en particulier, à la pratique du football en salle si je demande un statut "sportif". 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'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 cercle 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 cercle. 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. 5) 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
Membre du club habilité à assister l'affilié lors des contrôles antidopage, en l'absence du représentant légal sur les lieux du contrôle:
Nom: Prénom: Prénom:
Date de naissance: (jjmmaaaa)
Signature du demandeur et date Signature d'un représentant légal Signature du C.Q. du club et date (Si le demandeur est mineur) PARTIE RESERVEE A LA LIGUE FRANCOPHONE DE FOOTBALL EN SALLE