



WBTF FORMULAIRES POUR ATHLÈTES

INFORMATIONS PERSONELLES

Les données ci-dessous sont valables pour les 3 formulaires suivants. Le représentant légal doit compléter et signer les formulaires lorsque l'athlète n'est pas majeur (18 ans révolus).

Nom et prénom de l'athlète (en MAJUSCULES):	
Date de naissance:	
Signature de l'athlète:	
Nom et prénom du représentant légal (en MAJUSCULES):	
Adresse / Code postal / Ville:	Pays :
Email:	Date:
Téléphone:	Coach:

Sélectionnez la/les compétition/s:

- Coupe d'Europe
- Championnat d'Europe
- Coupe internationale
- Championnat du monde

NB: VOUS DEVEZ COMPLÉTER TOUTES LES INFORMATIONS POUR LES 3 FORMULAIRES CI-APRÈS :



1. WBTF Athletes' Standards of Ethics & Consent Form

1. CODE DE CONDUITE WBTF - TRADUCTION

Je soussigné (e) _____ (nom de l'athlète) en tant que membre, titulaire d'une licence, de mon organisation nationale et/ou en tant que participant (indépendamment des capacités) à une compétition internationale de twirling bâton, reconnaît et accepte par la présente ce qui suit :

1. J'accepte les conditions du Code Anti-Doping et le règlement des compétitions WBTF et accepte de me soumettre aux conditions de ces codes, règles et règlements. Je suis conscient(e) que si je viole un de ces codes ou une de ces règles, je peux faire l'objet de sanctions disciplinaires sévères comme indiqué dans le code respectif. Les copies des règles de compétition WBTF m'ont été fournies. La loi suisse est applicable.
2. J'accepte les statuts de la WBTF, en particulier que la WBTF et mon organisation nationale ont les compétences pour imposer des sanctions selon les indications figurant dans le Code Anti-Doping WBTF et les règles de compétitions WBTF, ainsi que la compétence exclusive du Tribunal Arbitral du Sport (TAS) à Lausanne, Suisse, qui résoudra définitivement les litiges en accord avec le Code de l'arbitrage en matière de sport. La loi suisse est applicable.
3. Je comprends qu'en signant ce formulaire, je donne mon consentement à ce qu'on prélève un échantillon d'urine ou de sang. Je comprends que l'échantillon d'urine et/ou de sang doit être pris pour être analysé afin de déterminer s'il révèle la présence de substances interdites par le Code Anti-Doping WBTF et que si les analyses de l'échantillon révèlent la présence d'une telle substance ou dévient de la composition normale de substances endogènes, je peux être sujet à des sanctions disciplinaires selon le Code Anti-Doping WBTF.

Je comprends également que les analyses de mon échantillon peuvent révéler une maladie. Dans tel cas, j'ai le droit d'en être informé, cependant seulement à ma demande et après réception d'une note confidentielle du laboratoire. Une telle information restera en tous les cas confidentielle entre le laboratoire et moi-même.

REGLES DE CONDUITE (lisez et mettez vos initiales à chaque étape comme preuve de votre consentement)

	L'athlète reconnaît la WBTF comme juridiction supérieure.
	L'athlète consent à ne falsifier aucune donnée en relation avec sa licence.
	L'athlète consent à ne falsifier aucune donnée en relation avec son inscription aux compétitions.
	L'athlète consent à se soumettre aux prescriptions anti-dopage du Code de Conduite WBTF et aux lignes de conduite anti-dopage de la WBTF et de la WADA.
	L'athlète consent à être enregistré dans le système des licences WBTF et comprends sa responsabilité d'aviser la WBTF et le Directeur anti-dopage en cas d'abandon de la compétition.
	L'athlète consent à se soumettre aux principes d'éthique de ce Code de Conduite.

(la signature électronique est acceptée si la case ci-dessous est cochée)

Important – en cochant cette case je certifie que:

1. Je suis un athlète majeur ou son représentant légal
2. Je consens à l'utilisation électronique de mes données

2. WBTF Waiver of Liability

2. DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ WBTF - TRADUCTION

Décharge de responsabilité – Je confirme assumer le risque que moi-même, mon enfant ou mon groupe encoure en participant à un événement organisé sous l'égide de la WBTF. En outre, je garantis ne pas tenir pour responsable la Fédération Mondiale de Twirling, ses agents ou employés de tout dommage que je pourrais subir en raison de ma blessure (ou celle de mon enfant ou groupe), lors de ma participation à un événement WBTF. J'ai lu l'extrait « Responsabilité des représentant légaux » et suite à la condition pour la WBTF d'accepter la participation de mon enfant (ou la mienne) dans un événement WBTF, je confirme me conformer et accomplir chaque obligation prévue dans cette déclaration de décharge de responsabilité.

(la signature électronique est acceptée si la case ci-dessous est cochée)

- Important – en cochant cette case je certifie que:**
1. Je suis un athlète majeur ou son représentant légal
 2. Je consens à l'utilisation électronique de mes données

Décharge additionnelle – Je confirme qu'en cas de ma participation à une compétition WBTF pendant ma grossesse, j'en informerai le responsable des certificats médicaux de mon pays. Avant la compétition, j'adresserai à ce responsable une lettre de mon médecin traitant qui confirme qu'il n'y a pas de risque pour mon enfant à naître et moi-même à participer à cet événement. Je vais également pourvoir la confirmation que je suis couverte par une assurance voyage qui me couvre en tant qu'athlète enceinte. J'accepte que l'information concernant ma grossesse soit divulguée au personnel d'urgence responsable de la compétition, si une urgence médicale le demande.

(la signature électronique est acceptée si la case ci-dessous est cochée)

- Important – en cochant cette case je certifie que:**
1. Je suis un athlète majeur ou son représentant légal
 2. Je consens à l'utilisation électronique de mes données



3. WBTF Participant Media Release Form

3. FORMULAIRE WBTF D'AUTORISATION DE MEDIA DIFFUSION POUR PARTICIPANT - TRADUCTION

En tant que participant ou représentant légal du participant nommé ci-dessus, je donne, par le présent document, ma permission à la Fédération Mondiale de Twirling (WBTF) d'utiliser et de reproduire les vidéos, photos, enregistrement de voix, écrits de/ou créés par ledit participant, y compris les messages sur les sites Internet et les réseaux sociaux. Je comprends que l'utilisation de l'image et de la voix des participants aura principalement un but éducatif et/ou de promotion de la part de la Fédération Mondiale de Twirling (WBTF).

Par le présent document, je renonce au droit d'examiner et d'approuver le résultat final qui pourrait être utilisé en relation avec ce document.

En signant ce formulaire de décharge, chaque athlète/représentant légal de l'athlète soussigné transfère ou attribue tous les droits des vidéos créées et soumises à la Fédération mondiale de Twirling (WBTF), ceci sans limitation des copyrights et des autres droits découlant de la propriété intellectuelle.

Ces séquences vidéo peuvent être utilisées pour les buts suivants:

- Présentations dans des théâtres ou autres lieux publics
- Présentations éducatives
- Présentations informatives et conférences
- Vidéos de promotion diffusées par la télévision ou par Internet pour les programmes soutenus par la Fédération mondiale de Twirling (WBTF).

Cette décharge n'a aucune limitation temporelle, ni d'indication géographique d'où ce matériel pourrait être distribué. L'athlète/son représentant légal garantissent que les vidéos, fichiers audio, photos et textes créés sont originaux et ne violent aucun copyright, droit d'auteur, brevet, marque ou autre propriété intellectuelle d'une tierce partie. Si le contenu créé et soumis devient l'objet d'une plainte pour violation du copyright, droit d'auteur, brevet, marque, etc..., la Fédération Mondiale de Twirling (WBTF), se réserve le droit de le refuser.

Les moniteurs, athlètes et représentants légaux s'engagent à ne pas poursuivre la Fédération mondiale de Twirling (WBTF), ses officiels, employés et agents de et contre toutes plaintes, actions en justice, jugements ou dommages découlant de la production ou distribution des vidéos soumises. La signature du représentant légal est requise pour les athlètes de moins de 18 ans.

(la signature électronique est acceptée si la case ci-dessous est cochée)

- Important – en cochant cette case je certifie que:**
1. Je suis un athlète majeur ou son représentant légal
 2. Je consens à l'utilisation électronique de mes données