



**DOCUMENT A REMETTRE A VOTRE  
COACH DES LA REPRISE DES  
ENTRAINEMENTS  
(DOCUMENT OBLIGATOIRE POUR  
DEBUTER LA SAISON)**



## Document d'affiliation 2020-2021

Nom du club : **Basket Club de Fraire-Philippeville**      Matricule : **1861**

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Numéro : ..... Boîte : .....

Localité : ..... Code Postal : .....

E-mail : ..... Gsm : ..... Tél : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Sexe :  Masculin  Féminin      Nationalité : .....

Mutuelle :  Solidaris  Chrétienne  Libérale  Partena  Autres .....

Pour les parents séparés

Rue : ..... Numéro : ..... Boîte : .....

Localité : ..... Code Postal : .....

E-mail : ..... Gsm : ..... Tél : .....

Le BCFP pourrait dans la saison publier des photos de l'équipe de votre enfant sur notre site ou page facebook, si vous souhaitez que votre enfant ne soit pas repris sur nos différents réseaux, merci de nous le signaler par mail à [secretaire@bcfraire.be](mailto:secretaire@bcfraire.be)



### CERTIFICAT MEDICAL Saison 2020-2021

Je soussigné(é)..... Docteur en Médecine à .....  
atteste avoir examiné aujourd'hui Mlle/ Mme/ M.....  
né(e) le ..... à ..... habitant .....

et n'avoir constaté, à la date de ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du basket-ball.  
Fait à ....., le .....

Identification du médecin

Signature

*Le sportif reconnaît par sa signature qu'il a parfaite connaissance du décret de la Communauté française du 20 octobre 2011 relatif à la lutte contre le dopage et qu'il a pris connaissance et accepte le règlement antidopage de l'AWBB et le règlement de procédure de la C.I.D.D.(Commission Interfédérale Disciplinaire en matière de Dopage), instance disciplinaire de l'AWBB en matière de violation des règles antidopage  
Il 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 l'AWBB seront portées devant la C.I.D.D., seule instance disciplinaire compétente à son égard.*

**Date ..... et signature du sportif et, le cas échéant, celle d'un de ses représentants légaux.**