

**ANNEXE 9 :****DECLARATION**

Numéro et nom du championnat

notre logo

Date de début et de fin

Lieu - pays

Date of Update 12 June 2023

Veillez remplir ce formulaire et l'envoyer au siège de la CMAS et au comité d'organisation par courriel : votre adresse courriel de contact avant la date limite.

Nom de la fédération/club		IOC Code	
Contact		N° téléphone	
Fonction		N° mobile	

Organisation	Hommes		Femmes	
participants	Hommes		Femmes	
Athletes Reserves	Hommes		Femmes	
Officiels	Hommes		Femmes	

Formulaire de déclaration : En inscrivant ma fédération/club à ce championnat/compétition, je m'engage à respecter les status et les directives de la CMAS.

Date and Signature: \_\_\_\_\_

Assurance : Je déclare par la présente que tous les membres de la délégation disposent d'une assurance maladie valide pour la durée du séjour, couvrant l'intégralité des conséquences d'un accident et le remboursement des frais de traitement et de rééducation suite à un accident survenant pendant le séjour..

Date and Signature: \_\_\_\_\_

Consentement à la publication d'images : J'autorise le comité d'organisation à enregistrer mes images, mon nom complet, ma nationalité et ma voix pendant le concours. Tous les membres de l'équipe (ou leurs représentants légaux) ont signé le formulaire d'autorisation correspondant.

Date and Signature: \_\_\_\_\_

Antidopage:

Je, soussigné, suis responsable de la reconnaissance par tous les membres de la délégation des règles antidopage de l'AMA, ainsi que le règlement antidopage de la CMAS (ANNEXE 1)

A titre d'engagement volontaire et obligatoire, les athlètes doivent obtenir le certificat ADEL (<https://adel.wadaama.org/learn>)

Ou un certificat national équivalent reconnu par l'AMA, avant d'obtenir les licences CMAS, conformément au point pertinent des procédures et obligations de la CMAS

Les frais liés aux contrôles en compétition sont à la charge des organisateurs. En cas d'analyses complémentaires demandées par l'AMA concernant la bio physiologie d'un sportif (ex-PBA, passeport biologique de l'athlète), les frais sont à la charge de sa fédération nationale.

Date and Signature: \_\_\_\_\_

Veillez consulter les procédures et le règlement de la course d'orientation de la CMAS pour participer aux compétitions et aux championnats de la CMAS..

Note: à définir pour chaque compétition

Le président

(Nom en lettres majuscules)

President Signature/tampon)

DATE