



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:**

Equipe / Noyau:

Numéro de licence:

Nom: **Prénom:**

Date de naissance: (jjmmaaaa) **Nationalité:**

Rue: **N°:** **Boîte:**

Code postal: **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

demande à s'affilier pour une durée indéterminée au club dont le nom et le numéro de matricule sont repris ci-dessus ou 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'affilier qu'à un seul cercle 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 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.
 - 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. (Déclaration vie privée), 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>.

A REMPLIR UNIQUEMENT SI LE DEMANDEUR EST MINEUR

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:**

Date de naissance: (jjmmaaaa)

Signature du demandeur et date

Signature d'un représentant légal
(Si le demandeur est mineur)

Signature du C.O. du club et date

PARTIE RESERVEE A LA LIGUE FRANCOPHONE DE FOOTBALL EN SALLE