

Demande pour

- Renouvellement licence LC**
 Premier établissement d'une licence LC - 1 an
 Premier établissement d'une licence LC - 1.5 ans
 (dès le 1. septembre, seulement pour la première licence des boxeurs respectives)

Nom :		Prénom :	
Date naiss :	TT: MM: JJJJ :	Taille / Poids :	cm / kg
CP, Ville :		Nationalité :	
Club :		Entraîneur LC :	

Pour les étrangers :

Etablissement C
 Permis B
 Demandeur d'asile
 Frontalier

Assurance: Le club doit s'assurer que les boxeurs ont une assurance valable.

Nombre de combats

Boxe Olymp.:	Total:	(+)	(-)	Titre:
Arts martiaux: lesquels:	Total:	(+)	(-)	Titre:

En tant que boxeur licencié, je m'engage à respecter la « charta d'éthique de Swiss Olympic », ainsi que le « consentement pour la publication et le transfert des données personnelles » (pages suivants). Je m'engage à me comporter de manière juste et exemplaire.

Les infractions aux principes éthiques peuvent entraîner le retrait de la licence, l'exclusion de l'association et de plus, avoir des conséquences pénales.

J'ai lu les documents "charta d'éthique" et "consentement pour les données personnelles".

Le requérant atteste par sa signature l'exactitude des renseignements donnés:

Boxeur/euse:	Lieu et date:
Parents / Resp. légal:	Lieu et date:
Entraîneur LC avec licence valable:	Lieu et date:

Copies de documents à annexer:

Premier établissement d'une licence		Renouvellement d'une licence	
<input type="checkbox"/>	Attestation du paiement des frais de licence (www.light-contact.ch) > Organisation > Taxes	<input type="checkbox"/>	Attestation du paiement des frais de licence (www.light-contact.ch) > Organisation > Taxes
<input type="checkbox"/>	Attestation médicale annexée à cette demande	<input type="checkbox"/>	Attestation médicale annexée à cette demande
<input type="checkbox"/>	Copie du passeport / carte d'identité		
<input type="checkbox"/>	1 photo passeport		
<p>La preuve du paiement (compte cité en bas de page), mentionnant la raison du paiement (nom du boxeur/de la boxeuse, etc.) doit être jointe à la demande et adressée au bureau (voir en-tête).</p> <p>Les demandes de licence incomplètes ne seront pas traitées.</p>			

Attestation médicale pour l'obtention de la licence Light-Contact Boxing

➔ Doit être rempli par l'athlète – pour un mineur, par son représentant légal.

Nom:

Prénom:

Licence Nr.:

Autorisation

J'accorde mon consentement à la conservation des données relatives aux problèmes de santé susmentionnés. Mes données personnelles sont à protéger de tous les groupes d'utilisateurs, à l'exception de la fédération responsable, respectivement du médecin du sport responsable. Je consens à la communication d'avis à mon entraîneur ou à des personnes tierces qui sont en rapport avec l'élaboration de l'entraînement ou de la compétition, ainsi qu'à la transmission de mes données personnelles.

Marquez d'une croix la case appropriée.

	OUI	NON
* Est-ce qu'un médecin vous a déjà diagnostiqué un problème cardiaque et recommandé de pratiquer l'exercice et le sport sous surveillance médicale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu des douleurs thoraciques au cours du dernier mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà perdu connaissance plusieurs fois ou êtes vous tombé en raison d'étourdissements?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous des problèmes osseux ou articulaires qui pourraient s'aggraver pendant l'activité physique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selon votre expérience personnelle, connaissez-vous une autre raison qui pourrait vous empêcher de pratiquer un sport sans contrôle médical ? (par exemple : l'épilepsie, le diabète ou l'hépatite?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous plus de 45 ans et n'êtes pas habitué à un entraînement intense ? *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prenez-vous régulièrement des médicaments? Si oui, lesquels:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		
Avez-vous été durement touché pendant un combat ou à l'entraînement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous des troubles de la vision et de l'audition après un coup?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà subi un KO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous mal avec des fourmillements dans le poignet et dans les doigts lors de l'entraînement aux impacts ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Par ma signature de ce formulaire, je confirme mon consentement ci-dessus et l'exactitude de toutes les informations de cette déclaration.

Ce certificat médical n'est valable que pour l'année civile au cours de laquelle il a été délivré et doit être renouvelé chaque année.

S'il a été répondu avec un OUI à l'une des questions ci-dessus, un examen médical sera nécessaire (formulaire « Examen médical général pour le Light-Contact Boxing »).

Date, Signature de l'athlète (pour un mineur, par son représentant légal) :

* Point 1-6 du : SGSM (Marti B et al). La mort subite lors de la pratique du sport: dépistage utile et mesures de prévention. Schweiz Z Sportmed Sporttraumatol 1998; 46 (2): 83-85. Modifié.



Ensemble en faveur d'un sport propre, respectueux, fair-play et performant.

Les neuf principes de la Charte d'éthique du sport

1 Traiter toutes les personnes de manière égale.

Personne ne doit faire l'objet de discriminations fondées sur la nationalité, le sexe, l'orientation sexuelle, l'origine sociale ou les préférences religieuses et politiques.

2 Promouvoir l'harmonie du sport avec l'environnement social.

Les exigences relatives à l'entraînement et à la compétition sont compatibles avec la formation, l'activité professionnelle et la vie de famille.

3 Renforcer le partage des responsabilités.

Les sportifs et les sportives participent à la prise de décisions qui les concernent.

4 Respecter pleinement les sportifs au lieu de les surmener.

Les mesures prises pour atteindre les objectifs sportifs ne lèsent ni l'intégrité physique ni l'intégrité psychique des sportifs et des sportives.

5 Eduquer à une attitude sociale juste et à un comportement responsable envers l'environnement.

Les relations entre les personnes et l'attitude envers la nature sont empreintes de respect.

6 S'opposer à la violence, à l'exploitation et au harcèlement sexuel.

Aucune forme de violence, physique ou psychique, ni aucune forme d'exploitation ne peut être tolérée. Il faut être vigilant, sensibiliser et intervenir à bon escient.

7 S'opposer au dopage et à la drogue.

Informez sans relâche et réagissez immédiatement en cas de consommation, d'administration ou de diffusion de produits dopants.

8 Renoncer au tabac et à l'alcool pendant le sport.

Dénoncer le plus tôt possible les risques et les effets engendrés par la consommation de tabac et d'alcool.

9 S'opposer à toute forme de corruption.

Promouvoir et exiger la transparence des processus et des décisions. Réglementer et rendre systématiquement publics les conflits d'intérêt, les cadeaux, les finances et les paris.

www.spiritofsport.ch

➔ Plus d'infos sur l'éthique et ce que vous pouvez faire pour cela sont à disposition sur ces adresses : www.spiritofsport.ch et www.coolandclean.ch

Consentement

Pour la publication et le transfert des données personnelles

Le responsable des publications, chargé par le Conseil, est tenu de prendre toutes les mesures pour assurer la protection des données qui sont publiées en diverses circonstances. Cependant, compte tenu des caractéristiques particulières des processus en ligne (en particulier Internet), il est impossible de garantir pleinement la confidentialité.

-
- En tant que Membre de la Fédération, je reconnais les risques de dommages personnels et je suis conscient que les données personnelles sont également disponibles dans des Pays qui ne connaissent aucune règle de confidentialité comparable à celles existantes en Suisse.
 - En outre, il n'est pas garanti, que
 - les données restent confidentielles.
 - la précision du contenu soit garantie.
 - Les données ne soient pas modifiées.

En tant que Membre de la Fédération, je peux retirer mon consentement à tout moment. Je confirme avoir pris connaissance de ce qui précède et permet à la Fédération de publier les données suivantes en ligne sur le site Web de la Fédération www.swissboxing.ch, dans le but de permettre aux associations internes de favoriser les organisations de notre sport, de transmettre le message des Membres aux associations parentes, de les stocker, les traiter et les utiliser dans un logiciel de gestion des Membres informatisé :

-
- Données générales (Prénom, Nom, Photo, ect.)
 - Données supplémentaires (Adresse, N° de téléphone, E-Mail, ect.)
 - Autre données (Plmarès, Team group, licence, ect.)

De plus, je suis conscient que mes données seront traitées en raison de mon adhésion à SwissBoxing. Également, lors d'occasions spéciales (manifestations sportives, travail bénévole, etc.), ces données, y compris des photos de moi, peuvent être publiées dans la presse écrite et sur les médias en ligne (www.swissboxing.ch).

Ce traitement peut également être effectué dans le cadre d'une commande de traitement des données.