**الاتحاد الجزائري لكرة القدم**





 **FEDERATIO**N **ALGERIENNE** **DE** **FOOTBALL**

 **ATTESTATION DE C0NSENTEMENT DES CLUBS AUX EXAMENS**

 **MEDICAUX D’AVANT COMPETITION**

 **FESTIVAL COPA COCA COLA**

 **2ème EDITION 2021**

**CLUB :……………………………………………………………. LIGUE DE : …………………………………………………………………...**

**Les soussignés :**

**(NOM DU PRESIDENT EN CAPITALES D’IMPRIMERIE) :…………………………………………………………………………**

**(NOM DU SECRETAIRE GENERAL EN CAPITALES D’IMPRIMERIE) :………………………………………………………..**

**(NOM DU MEDECIN D’EQUIPE EN CAPITALES D’IMPRIMERIE) :…………………………………………………………….**

**Confirment par la présente :**

1. **Que chaque joueur a été examiné conformément à l’examen médical d’avant compétition de la FAF pour participer au festival COPA COCA COLA .Le Club est responsable de la réalisation de l’examen sur la base des dernières nomes médicales. A cet égard, la ligue n’assume aucune responsabilité.**
2. **Que chaque joueur possède un dossier administratif (autorisation paternelle) déposé au niveau du club.**
3. **Qu’aucun des joueurs n’a, au vu du dossier médical, de déficience physique ou mentale constatées pouvant mettre en danger sa santé lors de sa participation aux compétitions.**
4. **Que la ligue ne peut être tenue responsable en cas de procédure, de réclamation et de couts y relatifs pouvant avoir lieu ou être subis par d’autres (joueurs et officiels du club) en relation avec des maladies ou des accidents (y compris décès et invalidité).**
5. **Le soussigné - Président ,Secrétaire Général et Médecin d’équipe –attestent avoir compris les information sur les condition liées à la santé et confirment par la présents la véracité des points (1)à(4) listés ci-dessus ainsi que leur renonciation à toute réclamation contre la ligue .**

 **Signatures :**

* **PRESIDENT :…………………………………………………………………………………………………………………**
* **SECRETAIRE GENERAL :……………………………………………………………………………………………………………..**
* **MEDECIN DE L’EQUIPE :…………………………………………………………………………….**

 Lieu :………………………… Date :………………………………