

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AVIS

SOU MIS AU SPORTCONSILIUM

1. Le/La demandeur.eresse est un.e sportif.ve

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

DOMICILE :

EN CAS DE PERSONNE MINEURE :

1. NOM-PRENOMS DES PARENTS/REPRESENTANT.E.S LEGAUX.ALES :

DOMICILE : _____

2.

DOMICILE : _____

Adresse e-mail de contact: _____

CLUB (DENOMINATION COMPLETE ET MATRICULE) :

2. Le/La demandeur.eresse est une fédération reconnue OU un club affilié à une fédération reconnue

DENOMINATION :

BCE :

SIEGE SOCIAL :

MATRICULE :

REPRESENTE PAR :

EXPOSE DES FAITS :

Date des faits :

Lieu :

Sport concerné :

Que s'est-il passé ?

QUELLE EST VOTRE QUESTION ?

Je soussigné.e, Mr/Mme _____, déclare que :

- (1) la demande est rédigée de manière sincère, exacte et complète ;**
- (2) les faits exposés ne font l'objet d'aucune plainte sous quelque forme que ce soit ou de procédure quelconque ;**
- (3) accepte d'être contacté.e à l'adresse mail renseignée en cas de demande de complément d'information ;**
- (4) avoir pris connaissance et accepter expressément le Règlement du SportConsilium ;**
- (5) joint / ne joint pas de pièces en annexe de la demande -biffer la mention inutile**

Date :

Signature du/de la demandeur.eresse et/ou de ses représentant.e.s légaux.ales et/ou du/de la représentant.e du club ou de la fédération :