



## PROGRAMME antidopage de l'UEFA

Formulaire de prise de connaissance et d'accord  
pour les joueurs et joueuses mineur·e·s

### Formulaire de prise de connaissance et d'accord pour les joueurs et joueuses mineur·e·s

Le joueur ou la joueuse soussigné·e s'engage à observer le *Règlement antidopage de l'UEFA*, le *Code mondial antidopage* et ses Standards Internationaux, ainsi que le règlement de compétition de l'UEFA applicable, qu'il ou elle a lus et compris. Il ou elle s'engage en particulier à ne faire usage ni de substances ni de méthodes interdites par la *Liste des interdictions* de l'AMA.

Le joueur ou la joueuse soussigné·e accepte que son profil soit créé dans le Système d'administration et de gestion antidopage de l'AMA (ADAMS), qu'ADAMS soit utilisé pour traiter les informations personnelles en relation avec le Programme antidopage de l'UEFA, notamment les formulaires pour les contrôles antidopage, et que ces informations soient partagées avec d'autres destinataires autorisés.

Le joueur ou la joueuse soussigné·e prend acte du fait que l'inobservation des règlements précités peut mener l'UEFA à ordonner une enquête et à imposer des sanctions. Il ou elle reconnaît et admet que l'UEFA a la compétence pour imposer les sanctions prévues par le *Règlement disciplinaire de l'UEFA* et par le *Règlement antidopage de l'UEFA*.

Le joueur ou la joueuse soussigné·e accepte de se soumettre à des contrôles antidopage en tout temps (en compétition et hors compétition).

Le joueur ou la joueuse soussigné·e accepte que tout litige non résolu après l'épuisement des voies de droit prévues par l'UEFA soit soumis exclusivement au Tribunal Arbitral du Sport (TAS), qui prendra une décision finale et contraignante conformément aux dispositions correspondantes des *Statuts de l'UEFA*.

Le ou la soussigné·e déclare avoir lu et compris le présent document.

Date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom du joueur ou de la joueuse  
(Nom, prénom)

\_\_\_\_\_  
Signature du joueur ou de la joueuse

\_\_\_\_\_  
Date de naissance  
(JJ/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
Nom du ou de la représentant·e légal·e  
(Nom, prénom)

\_\_\_\_\_  
Signature du ou de la représentant·e légal·e