



## DOCUMENTS À SIGNER PAR L'AUTORITÉ PARENTALE

NOTE: L'autorité parentale et le joueur recevront automatiquement l'infolettre de la Ligue midget AAA mais ils pourront se désabonner s'ils ne désirent plus la recevoir. En tout temps, vous pouvez consulter le site de la Ligue midget AAA [www.liguemidgetaaa.ca](http://www.liguemidgetaaa.ca) Section Ligue, informations ou le lien ci-contre : [http://liguemidgetaaa.ca/page-perso.php?pg\\_no=38](http://liguemidgetaaa.ca/page-perso.php?pg_no=38)

## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

Par la présente, nous attestons, à titre de parents ( ) ou tuteurs légaux ( ) de \_\_\_\_\_, né le \_\_\_\_\_ et évoluant présentement pour l'équipe des \_\_\_\_\_ de la Ligue de développement Midget AAA du Québec (la « Ligue »), avoir lu et compris les termes et engagements contenus notamment dans le chapitre de la Régie interne relatif à la pédagogie, dans le Guide de la Ligue relatif à la pédagogie ainsi que dans le document de la Ligue résumant les exigences pertinentes à notre rôle de parent ou tuteur légal, et nous nous engageons à nous y conformer. Nous déclarons et attestons par ailleurs avoir lu, comprendre et accepter de nous conformer aux éléments suivants :

- Que le conseiller pédagogique du joueur concerné fera parvenir au(x) représentant(s) de la Ligue dûment autorisé(s) à traiter les dossiers relatifs à la pédagogie les résultats scolaires de chacune des étapes de l'année scolaire en cours;
- Qu'advenant le cas où le joueur concerné est retranché de sa formation en cours d'année, il peut continuer de fréquenter l'établissement scolaire en question mais que dans le cas contraire, il est de votre responsabilité de l'inscrire dans un nouvel établissement scolaire et d'assumer l'ensemble des démarches entourant cette décision;
- L'obligation de déclarer toute suspension scolaire;
- Les exigences scolaires minimales, y compris en ce qui a trait à la fréquentation;
- Qu'une déclaration sur la santé du joueur concerné devra être remise au responsable de l'équipe et que ledit joueur devra se soumettre à tout test pouvant raisonnablement être exigé aux fins d'assurer sa santé, y compris mais sans s'y limiter le test connu sous le nom de SCAT2;
- Le contenu de la Régie interne dans son entier et plus spécifiquement relatif au code d'éthique;
- La politique concernant l'utilisation des photographies prises dans le cadre des activités de la Ligue;
- La politique anti-dopage de la Ligue;
- La politique de la Ligue concernant les médias sociaux;
- Utilisation minimale des gardiens de buts;
- Période de réchauffement;
- Résidence légale.

### **SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE ET DU JOUEUR**

Nom de l'autorité parentale

Signature de l'autorité parentale

Nom du joueur

Signature du joueur

Lieu

Date

## FORMULAIRE DE DÉCLARATION DU DOMICILE LÉGAL

Nous déclarons que le joueur ci-haut mentionné a, en date de la signature et aura également au 1er juillet, son domicile légal au : \_\_\_\_\_

Nous nous engageons à aviser l'organisation, (*lire l'équipe*) de tout changement à cette déclaration et ce au moment du changement. Tout changement à cette déclaration oblige les signataires à signer une nouvelle déclaration. **Cette déclaration doit être signée et gardée par l'équipe avant la participation du joueur au pré-camp de développement de l'organisation, lire l'équipe**

\_\_\_\_\_  
Nom de l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Signature de l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Nom du joueur

\_\_\_\_\_  
Signature du joueur

\_\_\_\_\_  
Lieu

\_\_\_\_\_  
Date

Témoin, responsable de l'organisation (l'équipe) : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**POLITIQUE ANTIDOPAGE DE HOCKEY QUÉBEC ET  
DE LA LIGUE DE DÉVELOPPEMENT DU HOCKEY MIDGET AAA DU QUÉBEC**



**FORMULAIRE DE DÉCLARATION DU JOUEUR**

Je, \_\_\_\_\_, désire déclarer que je fais

*Prénom suivi du nom de famille, en lettres moulées*

présentement usage des médicaments et/ou suppléments suivants:

---

---

---

*Je ne prends présentement aucun médicament et/ou supplément.*

*Cochez la case*

Je comprends qu'à titre de joueur de la LDHMAAAQ, je suis lié à la politique antidopage de la LDHMAAAQ et au Programme canadien antidopage (PCA), et en conséquence,

- je peux être soumis à des contrôles de dopage durant la saison,
- et je serai tenu responsable pour toute substance interdite qui pourrait être détectée dans mon échantillon, recueilli lors d'un contrôle de dopage, que la substance ait été utilisée intentionnellement ou non.

Je comprends que le représentant de mon équipe ou de ma ligue est autorisé à prendre connaissance de la présente déclaration et peut me conseiller si je déclare faire usage de toute substance

- qui serait interdite en vertu de la politique antidopage de la LDHMAAAQ,
- ou pour laquelle je dois demander à l'avance une Autorisation d'usage à des fins thérapeutiques (AUT),
- ou qui peut représenter un danger pour ma santé ou pour mon éligibilité à jouer dans la LDHMAAAQ.

Cependant, malgré les conseils et les avertissements, le cas échéant, que je pourrai recevoir de la LDHMAAAQ, je reconnais que je suis strictement responsable pour toute substance détectée dans mon échantillon. C'est ma responsabilité personnelle.

Enfin, je comprends que je dois, en cours de saison et sans délai, mettre à jour la présente déclaration dès que je prends ou que je projette de prendre une substance qui ne serait pas listée ci-dessus.

**SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE ET DU JOUEUR**

**CONCERNANT LA DÉCLARATION DE L'USAGE DES MÉDICAMENTS ET/OU SUPPLÉMENTS**

Nom de l'autorité parentale \_\_\_\_\_

Signature de l'autorité parentale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom du joueur

\_\_\_\_\_  
Signature du joueur

\_\_\_\_\_  
Lieu

\_\_\_\_\_  
Date