



3^{ème} JEUX AFRICAINS
DE LA JEUNESSE
ALGER 2018

ACCORD PARENTAL OU DES TUTEURS LEGAUX POUR MINEURS

Afin de participer à la 3^{ème} édition des Jeux Africains de la Jeunesse (JAJ Alger 2018), je/nous soussigné/soussignons parent(s)/tuteur(s) légal/légaux de :

Noms du/des participant(s) :

adoptent l'accord suivant :

Le Participant a moins de 18 ans au moment de la signature de l'Accord de Participation (y compris les Règles de Participation). Je/j'/nous :

1. ai/avons lu et compris l'Accord de Participation (y compris les Règles de Participation) et j'ai/nous avons clairement expliqué au Participant les conditions et les effets de l'Accord de Participation (y compris les Règles de Participation).
2. reconnais/reconnaissons que le Participant a lu, compris et accepté les conditions et les effets énoncés dans l'Accord de Participation (y compris les Règles de Participation) ;
3. comprends/comprenons que l'Accord de Participation (y compris les Règles de Participation) est à l'avantage du Participant ;
4. comprends/comprenons que le Participant peut se voir retirer sa participation ou être sanctionné par le COJAJ Alger 2018 en cas de violation de l'Accord de Participation (y compris les Règles de Participation) ;
5. confirme/confirmons que le Directeur Technique a pris connaissance des besoins médicaux spécifiques de l'Athlète/l'Officiel ;
6. comprends/comprenons que dans le cas de blessure/maladie à cause de la participation aux JAJ où :
 - a. le Participant est dans l'incapacité de prendre une décision en toute connaissance de cause en ce qui concerne le traitement de ladite blessure/maladie et ;
 - b. en tant que parent(s)/tuteur(s) légal/légaux, je/nous ne suis/sommes pas joignable(s) afin de délibérer au sujet du traitement de ladite blessure/maladieJe/nous reconnais/reconnaissons que le Directeur Technique ou son représentant, préalablement désigné, sera contacté pour le traitement non-urgent du Participant ;
7. et comprends/comprenons que ce consentement est régi par les lois mises en application au sein de la République Démocratique et Populaire d'Algérie.

Nom du parent/tuteur légal	
Signature du parent/tuteur légal*	
Nom du témoin	
Signature du témoin	
Date (JJ/MM/AAAA)	

*La signature doit être accompagné de la motion "Lu et approuvé"