

**Annual Health Certificate**

**- 30 DAYS BVB/10**

**THE PLAYER YOU ARE EXAMINING WILL PLAY UNDER DEMANDING AND STRESSFUL CONDITIONS INCLUDING HEAT, HIGH HUMIDITY, EXPOSURE TO INTENSE SUNLIGHT, HIGH PHYSICAL EXERTIONS, WHICH CAN LAST UNTIL 3 HOURS.**

Le joueur que vous examinez sera exposé à des conditions difficiles et stressantes comprenant la chaleur, un taux d'humidité élevé, une longue exposition au soleil, une demande physique intense, qui peuvent s'étendre sur une période allant jusqu'à 3 heures.

**HEREWITH I CONFIRM THAT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND AFTER PROFESSIONAL MEDICAL EXAMINATION OF THE PLAYER HEREIN MENTIONED, HE/SHE IS IN GOOD HEALTH, ABLE TO TRAVEL BY ANY MEANS OF TRANSPORTATION AND PLAY IN BEACH VOLLEYBALL COMPETITIONS (sign below).**

Je soussigné, certifie sur l'honneur qu'après avoir procédé à un examen médical approfondi du joueur ci-dessus mentionné et pour autant que nous puissions en juger, il/elle jouit d'une bonne santé, est apte à voyager par n'importe quel moyen et à participer à des compétitions de Beach-Volleyball(signez en-bas).

.

**I, AS A PARTICIPANT IN A FIVB EVENT, HEREBY ACKNOWLEDGE AND AGREE AS FOLLOWS:**

1. I have had an opportunity to review the FIVB Medical and Anti-Doping Regulations (“Regulations”).

2. I consent and agree to comply with and be bound by all of the provisions of the FIVB Anti-Doping Rules, including but not limited to, all amendments to the Anti-Doping Rules and all International Standards incorporated in the Anti-Doping Rules.

3. I acknowledge and agree that the FIVB has jurisdiction to impose sanctions as provided in the Regulations.

4. I also acknowledge and agree that any dispute arising out of a decision made pursuant to the Regulations, after exhaustion of the process expressly provided for in the Regulations, may be appealed exclusively as provided in Article 13 of the Regulations, to the Court of Arbitration for Sport ("CAS") as an appellate body for final and binding arbitration. I acknowledge and agree that the decisions of CAS shall be final and enforceable, and that I will not bring any claim, arbitration, lawsuit or litigation in any other court or tribunal.

5. I acknowledge and agree to the creation of my profile in WADA Doping Control Clearing House (ADAMS), as requested under WADA Code to which the FIVB, as an IF, is a signatory, and/or any other authorized National Anti-Doping Organization’s (NADO’s) similar system under the FIVB’s agreement for the sharing of information, and to the entry on my doping control, Whereabouts and Therapeutic Use Exemptions related data in such systems.

6. I have read and understood this Acknowledgement and Agreement.

**JE SOUSSIGNÉ(E), PARTICIPANT À UN ÉVÈNEMENT FIVB, PREND CONNAISSANCE ET ACCEPTE :**

1. J'ai eu l'opportunité de lire les FIVB Medical and Anti-Doping Regulations (“Regulations”).

2. J'accepte de respecter et d'être lié par toutes les dispositions des “Regulations” et de tous les Standards Internationaux de l’AMA, tels que modifiés de temps à autre, incluant mais pas limité à toute modification des Règles Antidopage et Standards Internationaux incorporés dans les Règles Antidopage.

3. Je prends connaissance et j'accepte que la FIVB a juridiction pour l'imposition de sanctions comme spécifié dans les “Regulations”.

4. Je prends également connaissance et accepte que toute dispute provenant d'une décision prise selon les “Regulations” puisse, après avoir épuisé toutes les procédures prévues à cet effet dans les “Regulations”, être envoyé en appel, comme mentionné exclusivement dans l'Article 13 des “Regulations”, au Tribunal Arbitral du Sport ("TAS") organisme d'appel pour décider d’un arbitrage final. Je prends connaissance et j’accepte que les décisions du TAS sont sans appel et exécutoires et que je ne ferai aucune réclamation, arbitrage, procès, litige auprès d’autres cour ou tribunal.

5. Je consens et accepte la création de mon profil dans le système AMA Clearing House (ADAMS), comme demandé dans le Code de l’AMA à laquelle la FIVB, comme IF, est signataire, et/ou dans n’importe quel autre système similaire autorisé d’Organisations Nationales Antidopage (ONAD), sous accord, avec la FIVB, pour le partage de l’information et à l’entrée de mon contrôle antidopage, des informations de localisation et des Autorisations d’usage à des fins thérapeutique dans de tels systèmes.

6. J’ai lu, compris et pris connaissance de ce document.

In case of discrepancy, the English text shall prevail. En cas de divergence le texte anglais prévaut.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PLAYER NAME & SIGNATURE  Signature du joueur | DOCTOR NAME &SIGNATURE  Nom et signature du médecin | PRESIDENT SIGNATURE  Federation Seal / Sceau de la Fédération |
| LAST NAME:  FIRST NAME:  SIGNATURE: | LAST NAME:  FIRST NAME:  SIGNATURE: | Seal / Sceau  NF SEAL / SCEAU  SIGNATURE: |
| PLACE:  DATE: | PLACE:  DATE: | PLACE:  DATE: |

Fédération Internationale de Volleyball   
Château Les Tourelles, Ch. Edouard-Sandoz 2-4,1006 Lausanne, Switzerland

**Fax: +41 (21) 345 3548 e-mail:** [**worldtour@fivb.org**](mailto:worldtour@fivb.org)