

Association/Club :

**Déclaration de consentement des Associations Membres /Clubs participants
relative à la vérification du sexe**

Les compétitions de la CAF sont définies pour des groupes spécifiques déterminés, entre autres par catégories d'âge et par sexe afin d'assurer l'égalité des chances pour tous les joueurs. Par respect pour l'intégrité du football, il est primordial de garantir que les joueurs répondent bien aux critères de participation. Les femmes participent à des compétitions de la CAF distinctes de celles des hommes : cette distinction doit être conservée et protégée. La vérification du sexe revêt donc une importance particulière.

Je soussigné,

(NOM DU MEDECIN DE L'EQUIPE EN CAPITALES D'IMPRIMERIE)

Confirme par la présente que

- (a) Chaque joueuse a été examinée par moi-même et/ou un spécialiste qualifié afin de vérifier leur sexe.
- (b) Sur la base des résultats de ces examens, les joueuses ne montrent aucune déviation en matière de caractéristiques sexuelles secondaires et sont ainsi présumées être de sexe féminin.

Je certifie avoir compris les informations sur la vérification du sexe et déclare par la présente confirmer les points (a) et (b) ci-dessus et renoncer à toute réclamation contre la CAF et ses auxiliaires.

Signature

(LIEU)

(DATE)

(MEDECIN DE L'EQUIPE)