



Formulaire ITU de Consentement Classification Paratriathlon

1. J'accepte l'évaluation médicale dans le cadre du processus d'évaluation détaillé de classification ITU, réalisée par des classificateurs mandatés par l'ITU. Je comprends que cette procédure peut m'obliger à participer à des exercices et activités physiques incluant également une observation de ma pratique en compétition. Je comprends qu'il y a un risque de blessures en participant à des exercices et des activités d'évaluation. Je confirme que je suis en assez bonne santé pour participer à cette évaluation ainsi que pour nager, pédaler et courir.
2. Je comprends que je dois respecter les demandes formulées par le panel de classificateurs. Cela comprend fournir la documentation suffisante pour permettre de déterminer si je remplis les critères d'admissibilité pour l'ITU. Je comprends que si je ne arrive pas à me conformer à une telle demande, alors l'évaluation peut être suspendu sans qu'aucune classification ne m'ait été attribuée.
3. Je comprends que l'évaluation des athlètes m'oblige à donner le meilleur de moi-même, et que toute fausse déclaration intentionnelle sur mes compétences, capacités et / ou importance de mon handicap lors de l'évaluation peut entraîner des mesures disciplinaires (voir réglementation de l'ITU).
4. Je comprends que si j'éprouve des douleurs pendant l'évaluation, j'ai la possibilité de continuer l'évaluation indépendamment de la douleur ou de l'interrompre. Dans le dernier cas, s'en suivrait un retrait de l'inscription à l'épreuve.
5. Je comprends que l'évaluation des athlètes est un processus de jugement et j'accepte de me conformer à la décision du panel de classificateurs. Si je ne suis pas d'accord avec la décision, j'accepte de suivre le processus de réclamation tel que défini dans la réglementation ITU.
6. J'accepte d'être filmé et photographié pendant le processus d'évaluation durant la compétition que ce soit sur le site de compétition ou hors du site.
7. J'accepte et consens à ce que l'ITU utilise mes données personnelles sous n'importe quel format, y compris mon nom complet, pays, date de naissance, sport, catégorie, statut et renseignements médicaux pertinents. J'accepte et consens à la publication par l'ITU de mon nom, pays, catégorie et statut ainsi qu'au partage de ces informations avec un tiers tel que le comité d'organisation d'une compétition.

Je souhaite aider l'ITU au développement du système de classification et donc je permets à l'ITU d'utiliser les données et vidéos recueillies au cours de ma classification à des fins de recherche et d'enseignement. Je comprends que je peux demander l'annulation de ce consentement à tout moment.

Nom de l'athlète

Signature

Date

Parents / Tuteurs*

Signature

Date

***obligatoire dans le cas d'athlètes de moins de 18 ans.**

BROUILLON