**Déclaration d’engagement du CCUMS**

Par la présente, je, [INSÉRER LE NOM DU PARTICIPANT(e)], déclare mes intentions de respecter et de me conformer aux principes du Code de conduite universel pour prévenir et contrer la maltraitance dans le sport (CCUMS). En ce faisant, j’accepte d’être assujettis au CCUMS, ainsi qu’aux Politiques et procédures de [INSÉRER LE NOM DE l’ORGANISME DE SPORT], requises pour son administration et son application. J’accepte les conditions principales suivantes:

* Je vais promouvoir et favoriser de manière diligente, un environnement sans Maltraitance et sans Discrimination pour tous les Participants;
* Je vais être assujettis aux conditions du CCUMS, lorsqu’on m’aura fourni une copie et que j’aurai eu l’opportunité d’en réviser le contenu;
* Je vais soutenir une culture d’éducation et de sensibilisation vers une compréhension de la Maltraitance et de la Discrimination, tout en m’engageant à l’avancement d’environnements sportifs respectueux pour tous les Participants;
* Je vais m’engager à m’éduquer continuellement sur des sujets en lien avec le sport sécuritaire;
* J’accepte de donner l’autorité à [INSÉRER LE NOM DE l’ORGANISME DE SPORT] pour le traitement des signalements découlant du CCUMS;
* Je vais collaborer pleinement avec [INSÉRER LE NOM DE l’ORGANISME DE SPORT] en fournissant les informations nécessaires tout au long du Processus de traitement des signalements, le cas échéant; et
* Je vais adhérer à tous les recours, Mesures provisoires, et Sanctions imposés ou adoptés par [INSÉRER LE NOM DE l’ORGANISME DE SPORT], le cas échéant.

Par la présente, j’accepte les conditions ci-dessus.

[INSÉREZ LA SIGNATURE] [INSÉREZ LA DATE jj/mm/aaaa]

[NOM DU PARENT/ GARDIEN(NE) LÉGAL(E)]\* (Le cas échéant)

\****Veuillez noter:*** *Les participants doivent être âgé d’au moins 19 ans et avoir la capacité légale de signer la Déclaration d’engagement du CCUMS en son propre compte. Lorsqu’un(e) participant(e) ne rencontre pas ses critères, il sera requis qu’un parent ou gardien(ne) légal(e) signe cette Déclaration d’engagement en leur nom.* ***Si vous signer au nom d’un(e) Participant(e) Mineur(e), vous acceptez également d’être assujettis aux conditions ci-dessus.***