

Objet : Engagement relatif au dossier médical des officiels

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de vos fonctions d'arbitre au sein de la Ligue Régionale Guadeloupéenne de Basket-Ball (LRGBB), il est indispensable que votre **dossier médical soit dûment complété et à jour**, conformément aux exigences fédérales en matière de couverture médicale et d'assurance.

Or, à ce jour, il apparaît que ce document n'a pas encore été renseigné ou transmis pour certains d'entre vous. Nous vous rappelons que cette formalité est **obligatoire** pour pouvoir officier lors des rencontres.

Informations de l'arbitre :

Nom : **Prénom :**

N° Licence :

Aussi, par la présente, je m'engage :

1. À **régulariser ma situation dans les plus brefs délais**, en transmettant mon certificat médical.
2. À **reconnaître expressément** que, tant que mon dossier médical n'est pas à jour, j'**assume l'entière responsabilité en cas d'incident ou de problème de santé intervenant pendant un match ou dans le cadre de mes fonctions**.
3. À **dégager la responsabilité de la LRGBB et de son président, M. TORMIN Laurent**, de toute conséquence liée à un défaut de régularisation de ma part.

Cet engagement vise à rappeler l'importance des règles encadrant l'exercice de la fonction d'arbitre et à préserver les intérêts de chacun.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et m'engage à respecter les démarches demandées.

Fait à :

Le :/...../2025

Signature de l'arbitre :

(précédée de la mention "Lu et approuvé")

A envoyer par mail à lrgbb@lrgbb.com