

Spett.le A.S.D. TRIATHLON TEAM
Via Traversagna, 4
33084 Cordenons (PN)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ CONTRO IL DOPING

La/il sottoscritta/o.....

nato /a*il*.....

genitore di

cognome _____ *nome* _____

nato/a _____ il _____

Codice fiscale _____

residente a _____ (prov. _____),

in via _____ n. _____

e-mail _____ *cell.* _____ *Tel* _____

nella mia qualità di atleta dell'A.S.D. TRIATHLON TEAM - (TriTeamPordenone) ,

DICHIARO

di non far uso personale, nemmeno per fini agonistici, di sostanze cosiddette dopanti e/o comunque non consentite dalle norme in vigore, e mi impegno fin d'ora, a non farne uso nemmeno per il futuro.

Tuttavia, se in futuro fosse riscontrata una violazione in tal senso, manlevo da qualsiasi responsabilità di natura o specie, nessuna eccettuata od esclusa, sia l'associazione A.S.D. TRIATHLON TEAM che i suoi dirigenti.

Luogo e data _____

In fede

(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)