

HOZZÁJÁRULÁS DOPPINGVIZSGÁLATHOZ

Alulírottak, és
..... hozzájárulunk,
hogy gyermekünk
(an.:, szül. hely, idő:),
aki a sportegyesület igazolt versenyzője, hogy a
sporttevékenységével kapcsolatosan doppingvizsgálaton részt vegyen, az előírt vér és/vagy
vizeletmintát a vizsgálatot végző csoporttagjai részére biztosítsa, továbbá a szükséges
adatokat megadja.

A hozzájárulásunkat mindaddig fenntartjuk, amíg gyermekünk a fentebb megnevezett
egyesületben aktívan sportol, és különböző szintű versenyeken részt vesz.

Kelt:,

szülő/gondviselő

szülő/gondviselő