

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, abaixo assinado(a)⁽¹⁾, _____,
residente em _____,
portador do BI n.º _____, emitido em ____ / ____ / _____ pelo
arquivo de identificação de _____, venho na qualidade de
Pai / Mãe / Tutor(a)⁽²⁾ do(a) praticante desportivo(a) menor de idade⁽³⁾

declarar que autorizo que lhe sejam realizados controlos de dopagem em
competição e fora de competição, nos termos do n.º 3 do Artigo 30.º da Lei n.º
27/2009, de 19 de Junho.

Declaro ainda que autorizo o licenciamento do atleta para a época de 2016,
pelo clube _____

_____, em ____ de _____ de _____ .

O(a) Declarante

(1) - Nome do(a) declarante (Pai/Mãe/Tutor)

(2) - Riscar o que não interessa

(3) - Nome do(a) praticante desportivo menor de idade