

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA:

Yo:

Identificado con c.c. No.

Y / o Acudiente del Deportista:

Identificado con documento No.


Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de la recolección de muestras para el proceso de control dopaje. Que realizara el personal calificado de control Dopaje. En Cualquier evento Nacional o Internacional que participe el deportista.

Nombre Deportista. _____

Este consentimiento será válido para los eventos Nacionales e Internacionales, en los que participe el deportista desde la fecha de emisión hasta el 31 de Diciembre de 2017.

Firma del deportista

c.c. No

Firma del Acudiente 

c.c. No