CONSENTIMENTO DE EXAME ANTIDOPING

CALENDÁRIO DE COMPETIÇÕES ESPORTIVAS 2016

Eu,_____ _____, portador(a) da Cédula de identidade ou RNE de número _____ e CPF número _____, DECLARO aderir ao modelo da WORLD RUGBY quanto à aplicação das Leis Antidoping, conforme a Regulamentação 21 da Federação Internacional, disponível na seção de downloads em www.brasilrugby.com.br, que tem como base a lista de substâncias proibidas reguladas pela Agência Mundial Antidoping (WADA) e reconheço que este modelo é adotado pela Confederação Brasileira de Rugby (CBRu), inclusive em seus torneios.

Declaro estar ciente de que é facultado à CBRu a realização de exames antidoping após as partidas, tal como, declaro ter ciência – conforme a regularização da WADA - de que a recusa para a realização da coleta, caracterizará o exame como resultado positivo ao Doping, como condição de minha participação em campeonatos da CBRu, coloco-me à disposição para a colheita de material e realização dos exames caso convocado, na forma requerida pelas autoridades da partida.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2016

Assinatura do jogador

_____