

LIBERATORIA RESPONSABILITA' IN CASO DI USO DI SOSTANZE DOPANTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A,

COGNOME.....NOME.....

C.F.....

DICHIARA

- DI CONDIVIDERE LA SCELTA DI VENUS TRIATHLON ACADEMY S.S.D.a.r.l. LA QUALE VIETA NEL MODO PIU' ASSOLUTO L'UTILIZZO DI SOSTANZE DOPANTI INVITANDO I PROPRI ATLETI AD EFFETTUARE ALLENAMENTI E GARE UFFICIALI AL SOLO SCOPO DI MIGLIORARE LA PROPRIA EFFICIENZA PSICO-FISICA NEL RISPETTO DELLE REGOLE ETICO-SPORTIVE.
- DI ASSUMERSI TUTTE LE RESPONSABILITA' SOCIALI E LEGALI IN CASO DI RESPONSI POSITIVI AI CONTROLLI ANTI-DOPING, SOLLEVANDO AUTOMATICAMENTE LE RESPONSABILITA' DELLA SOCITETA' E DEL SUO MEDICO RAPPRESENTANTE.
- DI RENDERSI DISPONIBILE AD EVENTUALI CONTROLLI DISPOSTI DAL CONI, DALLE FEDERAZIONI SPORTIVE ITALIANE ALLE QUALI SIAMO AFFILIATI E DALLA SOCIETA' STESSA.
- DI AVER PRESO VISIONE DAL SITO UFFICIALE DEL CONI (<http://www.coni.it/index.php?7074>) TUTTE LE NORMATIVE E REGOLAMENTI PREVISTI IN MATERIA E DI ESSERE A CONOSCENZA DELLA LISTA DI TUTTI I FARMACI E SOSTANZE PROIBITE CATALOGATE AL SEGUENTE LINK DELLO STESSO SITO DEL C.O.N.I.:

http://www.coni.it/fileadmin/Documenti/antidoping/2011/2011_Lista_Sostanze_e_Metodi_Proibiti.pdf

Iseo, lì.....

Firma leggibile del Tesserato/a

.....