

Директору учреждения
«Национальное антидопинговое
агентство»

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возобновлении спортивной деятельности

Настоящим заявлением, сообщаю о том, что я

ФИО:

Паспорт (номер, дата и
орган, выдавший паспорт):

Дата рождения:

Вид спорта:

Дисциплина:

Телефон (контактный номер):

E-mail:

желаю возобновить спортивную деятельность, и, в связи с этим
обязуюсь выполнять требования Антидопинговых правил Республики
Беларусь и Инструкции о порядке возобновления спортсменами,
персоналом спортсменов деятельности в сфере спорта по истечении
срока дисквалификации за допинг в спорте, а также о порядке допуска
спортсменов, ранее завершивших деятельность в сфере спорта,
к участию в спортивных мероприятиях.

ПОДПИСЬ:

(дата)