

Директору учреждения
«Национальное антидопинговое
агентство»

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возобновлении спортивной деятельности
по истечении срока дисквалификации за допинг в спорте

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:

по истечении срока дисквалификации за допинг в спорте желаю возобновить спортивную деятельность, 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)