

TERMO DE ADESÃO **Política Antidoping**

Favor preencher em letras maiúsculas:

Eu, (nome) _____, devidamente inscrito no CPF no _____, li, compreendi e manifesto expressamente minha total concordância e adesão à Política Antidoping da Confederação Brasileira de Judô a mim aplicável, em conformidade com os artigos 4º, inciso V; 5º, §3º, inciso V, e 16 do referido documento, reafirmando o meu compromisso de cooperar na erradicação do doping no esporte e de me submeter tanto a esta Política quanto aos protocolos da Autoridade Brasileira de Controle de Dopagem (ABCD).

Organização esportiva

Função

_____, ____
Local (cidade/estado)

Assinatura

Data ____ / ____ / _____

Para atletas menores de idade, também é necessária a assinatura do responsável legal:

Nome do Responsável

CPF do Responsável

Relação do Responsável com o Menor: Mãe ___ Pai ___ Tutor Legal ___ (marcar com um "x")

Assinatura