



Директору учреждения
«Национальное
антидопинговое агентство»
Мужжухину Д.А.

Информация о спортсмене:

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Вид спорта: _____

Дисциплина: _____

Телефон (контактный): _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим заявлением, сообщаю о том, что после окончания срока дисквалификации желаю продолжить спортивную карьеру, и, являясь спортсменом, в отношении которого вынесено решение о дисквалификации, я обязуюсь проходить тестирование в соответствии с Главой 10 п.10.11 п.п.10.11.1 Антидопинговых правил Республики Беларусь.

(дата)

(подпись)

(фио)