

Fédération Internationale de Va'a

Comité médical

Formulaire de Déclaration Antidopage

Objectif :

Obtenir un sport de va'a sans utilisation de produits dopants à tous les niveaux de compétition par la Fédération Internationale de Va'a (FIV) et ses membres.

Déclaration :

Je, soussigné, _____ de _____
(nom - prénom) (club)

Numéro d'Identité : _____

Déclare que je ne prends aucun médicament et n'utilise aucune méthode décrite par le règlement de contrôle antidopage courant de la Fédération Internationale de Va'a et le code courant de l'Agence Mondiale Antidopage.

Signature _____ Date _____

Témoin _____ Date _____

Notes :

- 1) Ce formulaire doit être rempli au moment de l'inscription par TOUS LES RAMEURS en même temps que le formulaire d'inscription. Ce formulaire est transmis au Comité Médical de la FIV par le coordonnateur régional.
- 2) Les Rameurs qui sont sous traitement, y compris pour asthme, sous insuline ou qui prennent des corticostéroïdes par voie injectable devront remplir le formulaire Médical d'Exemption pour Usage Thérapeutique de la Fédération Internationale de Va'a signé par leur médecin de famille ou le spécialiste concerné.

Comité médical
Fédération Internationale de Va'a

Traduction actualisée (1/29/10)