



AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO  
DE ATLETAS MENORES  
PARA CONTROLO ANTI-DOPAGEM

Eu, \_\_\_\_\_  
Encarregado de Educação do/a atleta, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, autorizo que o meu filho/a, seja sujeito a Controlo  
de Dopagem em competição ou fora de competição (treinos), de acordo com  
o Regulamento Federativo de Antidopagem em vigor (artigo 11º nº 3).

Lisboa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_

Assinatura do Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_