

بسمه تعالی

سازمان لیگ فدراسیون دوچرخه سواری
تعهد نامه اجتناب از دوپینگ در مسابقات رسمی

اینجانب متولد صادره فرزند به شماره شناسنامه
..... تاریخ تولد شغل اول شغل دوم
ساکن تلفن
منزل و محل کار در فدراسیون دوچرخه سواری حاضر و به شرح زیر تعهد می نمایم.

- ۱- در هیچ یک از مسابقات لیگ و مسابقاتی که توسط سازمان لیگ برگزار می گردد از هیچ نوع مواد نپروزا (دوپینگ) استفاده ننمایم.
- ۲- با اعلام مسئولین سازمان لیگ و فدراسیون پزشکی بدون هیچ تاخیری در هر زمان و مکان آماده انجام آزمایشات پزشکی لازم باشم.
- ۳- در صورت مثبت بودن نتایج آزمایشات کلیه جرایم اعلام شده از سوی سازمان لیگ را در اسرع وقت پرداخت نمایم.
- ۴- در صورت مثبت بودن آزمایش دوپینگ دوچرخه سوار، قرارداد باشگاه با دوچرخه سوار لغو و باشگاه هیچ تعهدی نسبت به پرداخت مبلغ قرارداد ندارد و جرائم طبق قوانین فدراسیون پزشکی اعمال میگردد.
- ۵- استفاده هرگونه داروهای مکمل با هماهنگی پزشک تیم انجام می شود.
- ۶- در صورت تخلف از هر یک از موارد فوق شخصا "مسئول و جوابگو بوده و به فدراسیون اختیار هرگونه اقدام لازم را تفویض و آقای را بعنوان ضامن معتبر خود معرفی می نمایم.

نام و نام خانوادگی دوچرخه سوار: امضا: اثر انگشت:

ضامن:

اینجانب: فرزند: شغل: به
نشانی: پرداخت خسارت این تعهد را ضمانت می نمایم.

امضا:

نام نام خانوادگی ضامن: