



SAMTYKKESKJEMA TIL DOPINGKONTROLL AV MINDREÅRIG UTØVER

Den Mindreåriges navn (blokkbokstaver):	
Fødselsdato (dd.mm.åååå):	
Idrett:	
Idrettslag:	
Særforbund:	

Jeg/vi er foresatte for *den Mindreårige*, og samtykker herved til at *den Mindreårige* driver idrettsaktivitet og aksepterer at *den Mindreårige* er underlagt NIFs Antidopingregleverk, herunder blir pålagt å avgi dopingprøve med de krav og konsekvenser som fremgår av antidopingreglene.

Samtykket gjelder frem til *den Mindreårige* fyller 18 år, og kan trekkes tilbake når jeg/vi måtte ønske gjennom en skriftlig erklæring til Antidoping Norge (ADNO) og til det særforbund og evt. idrettslag som samtykket er sendt til. Jeg/vi er innforstått med at et eventuelt tilbakekall av samtykke innebærer at *den Mindreårige* ikke vil kunne delta i idrettsaktivitet. Jeg/vi samtykker at dette dokument oversendes og lagres av idrettslag og/eller særforbund, samt ADNO.

Dato (dd.mm.åååå) _____

Sted: _____

1. foresatts navn (blokkbokstaver)

2. foresatts navn (blokkbokstaver)

Underskrift

Underskrift

Kryss her hvis foresatt underskriver alene etter fullmakt fra den andre foresatt eller har foreldreansvaret alene.

Send signert skjema til samtykke@antidoping.no og til relevant særforbund

For mer informasjon se www.antidoping.no/regler/samtykke