



CERTIFICADO CONTROL DOPAJE – Menores de edad

Yo, D/Dña. _____

Con D.N.I. _____

como PADRE/MADRE/TUTOR del competidor perteneciente a la Federación de Castilla-La Mancha de Karate D./Dña. _____

Con motivo de la participación en el Campeonato de España de Karate Cadete, Junior y Sub-21 (23-24-25 de noviembre de 2018) **DECLARO:** (Táchese lo que proceda)

Que mi hijo/menor tutelado NO está tomando ninguna sustancia prohibida ni utilizando método prohibido de los publicados en el Boletín Oficial del Estado por el Consejo Superior de Deportes, la cual pueda dar positivo en un control antidopaje. Por todo ello, excluyo de toda responsabilidad a la Federación de Castilla-La Mancha de Karate, ya que, en el supuesto caso que diera positivo en algún control Antidopaje, ellos no han obligado a mi hijo/a a consumir ninguna sustancia de las consideradas dopantes por el Consejo Superior de Deportes y publicadas en el Boletín Oficial del Estado.

Que por prescripción médica el competidor ha de solicitar autorización para el uso de una Sustancia o Método que se incluye en la lista de sustancias y métodos prohibidos en el deporte, para lo cual me comprometo a tramitar la solicitud de autorización de uso ante el Comité de Autorizaciones Terapéuticas del Consejo Superior de Deportes.

Que asimismo he sido informado por la Federación de Castilla-La Mancha de Karate sobre el contenido del documento sobre “Resumen de Normativa de Control de Dopaje” elaborado por la Real Federación Española de Karate, así como de la L.O. 7/2006 de Protección de la salud y de lucha contra el dopaje en el deporte.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en

_____ a ___ de _____ de 2018.

Firmado padre/madre/tutor:

.....