



MAYORES DE EDAD:

Yo, D/Dña. _____

como competidor perteneciente a la Federación de Castilla – La Mancha de Karate

con domicilio en C/ _____

Localidad _____ Provincia _____

Teléfono _____ D.N.I. _____

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 **NO** estoy tomando ninguna sustancia prohibida ni utilizando ningún 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 me han obligado 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 he 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 presentar 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:

.....