



В Федерацию пауэрлифтинга  
Рязанской области

### З А Я В Л Е Н И Е

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(город, регион) (дата рождения) (разряд, звание)

утверждаю, что не принимал, не принимаю и обязуюсь не принимать никаких запрещённых препаратов (анаболические стероиды, различные виды допинга и пр.), соблюдаю все требования Международного антидопингового кодекса. Я признаю авторитет Международного и Национального антидопинговых агентств. **ОБЯЗУЮСЬ:**

- по первому требованию Дисциплинарного комитета Федерации пауэрлифтинга России, инспекторов НП "РУСАДА", WADA или по направлению других уполномоченных лиц пройти допинг-контроль;
- в случае уличения меня в нарушении Международных или Общероссийских антидопинговых правил, оплатить штраф в полном размере за Рязанскую областную федерацию, а также вернуть денежные средства, которые были выделены на моё участие в соревнованиях.

Настоящим подтверждаю, что в течение последних 12 месяцев я не участвовал в соревнованиях, не санкционированных ФПР (IPF), и не являюсь членом других федераций пауэрлифтинга.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)