



## 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 på toppnivå. 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](mailto:samtykke@antidoping.no) og til relevant særforbund

For mer informasjon se [www.antidoping.no/regler/samtykke](http://www.antidoping.no/regler/samtykke)