

**DECLARAÇÃO PATERNAL**  
(CONTROLO DE DOPAGEM EM COMPETIÇÃO)

Eu, \_\_\_\_\_, Pai/  
Mãe/Tutor (riscar o que não interessa) do jogador \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, autorizo que o meu filho/totelado (riscar  
o que não interessa), seja substido a controlos de dopagem em competição e fora de  
competição. (Artigo 30.º, Ponto 3 da Lei 27/2009 de 19 de Junho)

Esta declaração é válida desde o início da inscrição no Campeonato Nacional de Futsal para  
Surdos até ao final do mesmo.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_