**TERMO DE ADESÃO**

**Atletas**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, devidamente inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li, compreendi e manifesto expressamente minha total concordância e adesão à Politica Antidoping da Confederação Brasileira de Badminton, em consonância com a Política Antidoping do Comitê Olímpico do Brasil e/ou Comitê Paralímpico Brasileiro a mim aplicável, reafirmando o meu compromisso de cooperar na erradicação do doping no esporte e de me submeter tanto a esta Politica quanto aos protocolos da Autoridade Brasileira de Controle de Dopagem (ABCD).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**Para atletas menores de idade, é também necessário a assinatura do responsável legal:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relação do Responsável com o Menor Nome do Responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura