



Latvijas Antidopinga birojs

Mazā Klijānu iela 5, Rīga, LV-1012, tālr. 67226164, e-pasts antidopings@antidopings.gov.lv, www.antidopings.gov.lv

PAZIŅOJUMS

Par sportista(es) aktīvās karjeras pārtraukšanu/*Retirement notification form*

LŪDZU AIZPILDĪT PAZIŅOJUMA VEIDLAPU DRUKĀTIEM BURTĒM, AIZPILDĪTU VEIDLAPU NOSŪTĪT:

Latvijas Antidopinga birojs
Adrese: Mazā Klijānu iela 5
Rīga, LV-1012, LATVIJA
e-pasts: antidopings@antidopings.gov.lv

<p>Es, _____, ar šo apliecinu, ka pārtraucu aktīvā sportista(es) karjeru un lūdzu izslēgt mani no pārbaudāmo sportistu reģistra (RTP).</p> <p>Ar šo es paziņoju, ka karjeras pārtraukšanu un tās sekas esmu pārrunājis(usi) ar savas sporta federācijas atbildīgajām amatpersonām.</p> <p>Es izprotu Pasaules Antidopinga aģentūras un Starptautiskās federācijas antidopinga noteikumus, kas saistīti ar aktīvās karjeras pārtraukšanu vai atgriešanos sacensībās, t.i., 6 mēnešus pirms startēšanas starptautiska vai nacionāla līmeņa sacensībās, apņemos par to ziņot sava sporta veida starptautiskajai federācijai un nacionālajai antidopinga organizācijai.</p> <p>Es izprotu, ka aktīvās karjeras pārtraukšana neizraisa automātisku izslēgšanu no dalības sporta federācijā un, lai pārtrauktu dalību savā sporta veidā, man jāvēršas sporta federācijā.</p>	<p>_____ I hereby certify that I am retiring from the competition and would like to be excluded from registered testing pool (RTP).</p> <p>I hereby announce that I have discussed the implications of my retirement with relevant personnel from my National Sports Organization.</p> <p>I am also aware of and understand the rules of World Antidoping Agency and International Federation regarding Retirement and Return to Competition (Reinstatement) in the anti-doping policy/ies that are relevant to me, i.e., 6 months prior to participation in international or national event I will notice my international federation and national anti-doping organization.</p> <p>I acknowledge that my retirement date will be the date when the Antidoping bureau of Latvia will receive my application and when the Antidoping bureau of Latvia will provide me with written confirmation of my retirement, including my retirement date.</p>
<p>Informācija par mani:</p> <p>ADAMS ID No: _____</p>	<p>Information about myself:</p> <p>ADAMS ID: _____</p>

Vārds: _____ Uzvārds: _____ Pasta adrese: _____ Pilsēta/rajons: _____ Valsts: _____ Pasta indekss: _____ E-pasts: _____ Mob.tel.nr.: _____	First name: _____ Last name: _____ Postal Address: _____ City: _____ State: _____ Post Code: _____ E-meil Address: _____ Mobile Phone Number: _____
---	--

Sportista(es) paraksts: _____ _____ federācijas Atbildīgā pārstāvja vārds/uzvārds, paraksts _____ (Vieta, datums/ dd/mm/gg)	Athlete signature: _____ Name and signature of the representative of the National Federation _____ _____ _____ (Place, date/ dd/mm/yy)
---	---