



## Acta de la Reunión Informativa Prevención de Dopaje en Baloncesto

CLUB: \_\_\_\_\_ COMPETICIÓN: \_\_\_\_\_  
FECHA, HORA Y LUGAR CELEBRACION REUNIÓN: \_\_\_\_\_  
DIRIGIDA POR Dr/a.: \_\_\_\_\_ Nº Colg: \_\_\_\_\_

He sido informado de los aspectos básicos en materia de dopaje (derechos y obligaciones).  
*ASISTENTES (incluir a los posibles jugadores vinculados o de categorías inferiores que puedan ser susceptibles de pasar controles de dopaje. También se deberá hacer un acta cada vez que cualquier nuevo jugador sea incorporado al Club a lo largo de la temporada y enviar copia a CSyPD)*

<u>NOMBRE Y APELLIDOS</u>	<u>DNI</u>	<u>CARGO</u>	<u>FIRMA</u>
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			
D. _____			

**Firma del médico del club:** \_\_\_\_\_ **Sello del CLUB:** \_\_\_\_\_  
Enviar Copia a la F.E.B. (FAX: 91-2207444) antes del inicio de la competición oficial y cada vez que se incorpore algún nuevo miembro al equipo