****

**SØKNAD OM MEDISINSK FRITAK FRA DOPINGLISTEN**

**(WADA)**

Nedenstående utøver søker om fritak fra dopinglisten på grunn av bruk av medisiner

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Personopplysninger** |  |
| Etternavn, fornavn: |  |  |
| Adresse: |  |  |
| Fødselsdato: |  |  |
| Tlf.nr. kontaktperson |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Medisinsk informasjon** |
| Diagnose: |  |
| Legemiddel: |  |
| Forbudt stoff: |  |
| Administrasjonsmåte: |  |
| Dosering: |  |

Dato og underskrift lege Dato og underskrift utøver

Søknad sendes til info@bilsport.no.