



## Dansk Styrkeløft Forbunds erklæring vedr. licens

Som medlem af en klub under Dansk Styrkeløft Forbund (DSF) erklærer jeg hermed, at jeg de sidste 12 måneder har overholdt og i fremtiden vil overholde de til enhver tid gældende dopingregler fastsat af Danmarks Idræts-Forbund (DI-F) og de internationale styrkeløftforbund European Powerlifting Federation (EPF) og International Powerlifting Federation (IPF) (se [www.styrke.dk](http://www.styrke.dk) under punktet links).

Jeg stiller op til enhver kontrol, som DI-F og DSF pålægger mig, herunder de internationale forbund EPF og IPFs kontroller. Dette gælder både i og udenfor konkurrence. En vægring mod at afgive urinprøve eller andre nyere testformer vil blive betragtet som nægtelse af at aflægge dopingtest iht. DI-F's regler.

Hvis jeg indenfor denne eller senere licensperioder findes skyldig i at bryde ovennævnte dopingbestemmelser, forpligter jeg mig til at tilbagebetale DSF alle udgifter, som DSF måtte have haft på mig i forbindelse med rejser til udlandet, træningssamlinger, tilskud til udstyr mv. de sidste 12 måneder før overtrædelsen af dopingreglerne fandt sted. Jeg er også indforstået med, at en overtrædelse af dopingreglerne medfører, at de nationale rekorder, som jeg sætter efter af have skrevet under på denne kontrakt, bliver slettet.

Enhver uenighed mellem mig og DSF om forståelsen af ovennævnte, om størrelsen af betalingen af ovennævnte beløb, herunder bøde, eller i øvrigt om spørgsmål i henhold til denne kontrakt, skal være undergivet voldgiftsbehandling i henhold til den til enhver tid gældende lov om voldgift. DSF og jeg udpeger hver en voldgiftsmand inden 14 dage efter modtagelse af meddelelse om den anden parts valg af voldgiftsmand. Voldgiftsmændene vælger en opmand, som i enhver henseende skal være helt uafhængig af begge parter. Hver part betaler egne omkostninger incl. evt. vederlag til "sin" voldgiftsmand. DSF betaler evt. vederlag til opmanden samt evt. yderligere omkostninger ved voldgiftsbehandlingen.

Løfters navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_ Tlf.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Klub: \_\_\_\_\_

Ny løfter (Ja/ Nej): \_\_\_\_\_ Hvis nej, seneste klub: \_\_\_\_\_

Løfters underskrift: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

Forældres underskrift (hvis løfter er under 18 år): \_\_\_\_\_

Klubformandens underskrift: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_