



# **DOPING CONTROL NOTIFICATION** **NOTIFICATION DE CONTROLE ANTIDOPAGE**

TESTING AUTHORITY • AUTORITE DE CONTROLE SAMPLE COLLECTION AGENCY • AGENCE DE PRELEVEMENT

## 1. ATHLETE INFORMATION • RENSEIGNEMENTS SUR L'ATHLETE

FAMILY NAME NOM DE FAMILLE	<input type="text"/>	GIVEN NAME PRENOM	<input type="text"/>
NATIONALITY NATIONALITE	<input type="text"/>	EVENT DISCIPLINE	<input type="text"/>

## 2. NOTIFICATION • NOTIFICATION

OUT OF COMPETITION HORS COMPETITION	<input type="checkbox"/>	IN COMPETITION EN COMPETITION	<input type="checkbox"/>	TYPE OF TEST REQUIRED TYPE DE CONTROLE REQUIS	<input type="checkbox"/> URINE <input type="checkbox"/> BLOOD • SANG	DCO / CHAPERONE NAME NOM DE L'ACD / ESCORTE	<input type="text"/>
COUNTRY PAYS	<input type="text"/>	CITY VILLE	<input type="text"/>	INDICATE THE PLACE OF NOTIFICATION • INDIQUEZ LE LIEU DE NOTIFICATION		DCO / CHAPERONE SIGNATURE SIGNATURE DE L'ACD / ESCORTE	<input type="text"/>

### IN COMPETITION TESTING • CONTROLE EN COMPETITION

COMPETITION

### DATE OF NOTIFICATION • DATE DE NOTIFICATION

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DD / JJ	MM	YYYY / AAAA			

### TIME OF NOTIFICATION HEURE DE NOTIFICATION

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## 3. NOTIFICATION ACKNOWLEDGEMENT • CONFIRMATION/RECEPTION DE LA NOTIFICATION

In signing this form :

- I understand that I have been selected for a doping control
- I acknowledge that I have read this notice, and I consent to provide sample(s) as requested
- I understand that I must report to the Doping Control Station immediately after notification
- I understand that I have the right to be accompanied by a representative and/or an interpreter during the doping control process
- I understand that failure or refusal to sign this form and/or provide a sample may constitute an anti-doping rule violation

En signant ce formulaire, j'atteste :

- que j'ai été informé de ma sélection pour un contrôle antidopage
- que j'ai attentivement lu cet avis et que je consens à fournir l'échantillon(s) tel que demandé
- que je dois me rendre au poste de contrôle du dopage immédiatement après la notification
- que j'ai été informé de mon droit d'être accompagné d'un représentant et/ou d'un interprète pendant la procédure de contrôle antidopage
- que j'ai été informé que tout manquement ou refus de signer ce formulaire et/ou de fournir un échantillon peut constituer une infraction des règles antidopage

ATHLETE'S SIGNATURE • SIGNATURE DE L'ATHLETE