



CHAIN OF CUSTODY FORM FORMULAIRE DE LA CHAÎNE DE SÉCURITÉ

TESTING AUTHORITY AUTORITÉ DE CONTRÔLE	RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY AUTORITÉ DE GESTION DES RÉSULTATS
SAMPLE COLLECTION AUTHORITY AUTORITÉ DE PRÉLÈVEMENT DES ÉCHANTILLONS	DOPING CONTROL COORDINATOR COORDONNATEUR DE CONTRÔLE DU DOPAGE

1. SAMPLE COLLECTION SESSION • SÉANCE DE PRÉLÈVEMENT DE L'ÉCHANTILLON

TESTING ORDER CODE CODE DE L'ORDRE DE MISSION	OUT OF COMPETITION HORS COMPÉTITION	IN COMPETITION EN COMPÉTITION	NUMBER OF SAMPLES NOMBRE D'ÉCHANTILLONS
SPORT	DATE	TEMPERATURE DATA LOGGER NO. (IF APPLICABLE) NUMÉRO DE L'ENREGISTREUR DE TEMPÉRATURE (S'IL Y A LIEU)	URINE BLOOD / SANG DBS / GSS

2. SAMPLE CODE NUMBERS AND ANALYTICAL INFORMATION • NUMÉROS DE CODE DES ÉCHANTILLONS ET INFORMATION SUR L'ANALYSE

SAMPLE CODE NUMBERS NUMÉROS DE CODE DES ÉCHANTILLONS	SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE) ANALYSE PARTICULIÈRE DE L'ÉCHANTILLON (S'IL Y A LIEU)	SAMPLE CODE NUMBERS NUMÉROS DE CODE DES ÉCHANTILLONS	SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE) ANALYSE PARTICULIÈRE DE L'ÉCHANTILLON (S'IL Y A LIEU)
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE

OTHER LABORATORY ANALYSIS • AUTRES ANALYSES DE LABORATOIRE

- GC/C/IRMS • CG/C/SMRI
- INSULINS • INSULINES
- IGF-1 ANALOGUES • ANALOGUES D'IGF-1
- HBOCS • TRANSPORTEURS D'OXYGÈNE À BASE D'HÉMOGLOBINE (HBOC)
- GH ISOFORMS • ISOFORMES DE L'HORMONE DE CROISSANCE
- GH BIOMARKERS (INCLUDE ATHLETE'S AGE)
BIOMARQUEURS DE L'HORMONE DE CROISSANCE (INCLURE L'ÂGE DU SPORTIF)
- BLOOD TRANSFUSIONS • TRANSFUSIONS SANGUINES
- OTHER • AUTRE

3. CHAIN OF CUSTODY, TRANSPORTATION AND STORAGE • CHAÎNE DE SÉCURITÉ, TRANSPORT ET CONSERVATION

RECEIVED / SEALED BY REÇU / SCÉLLÉ PAR	NAME NOM	SIGNATURE	POSITION/ROLE POSTE/TITRE/RÔLE
DATE	TIME HEURE	SEAL NUMBER (IF APPLICABLE) NUMÉRO DU SCEAU (S'IL Y A LIEU)	
DETAILS OF LOCATION/ TRANSPORTATION/STORAGE DÉTAILS DE LIEU/ TRANSPORT/CONSERVATION			

RECEIVED BY REÇU PAR	NAME NOM	SIGNATURE	POSITION/ROLE POSTE/TITRE/RÔLE
DATE	TIME HEURE	SEAL NUMBER (IF APPLICABLE) NUMÉRO DU SCEAU (S'IL Y A LIEU)	
DETAILS OF LOCATION/ TRANSPORTATION/STORAGE DÉTAILS DE LIEU/ TRANSPORT/CONSERVATION			

4. SCP TRANSFER TO LABORATORY OR COURIER • TRANSFERT PAR LE PPE AU LABORATOIRE OU PAR MESSAGER

SCP NAME NOM DE PPE	SIGNATURE	DATE	DROP-OFF TIME HEURE DE LIVRAISON
IF TRANSFERRED TO LABORATORY / SI TRANSFÉRÉ AU LABORATOIRE			
LAB REP. NAME NOM DU REPRÉSENTANT DU LABORATOIRE	LAB REP. POSITION TITRE DU REPRÉSENTANT DU LABORATOIRE	LAB REP. SIGNATURE SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DU LABORATOIRE	
IF TRANSFERRED TO COURIER / SI TRANSFÉRÉ PAR MESSAGER			
COMPANY NAME NOM DE L'ENTREPRISE	WAYBILL NUMBER NUMÉRO DE SUIVI	LOCATION LIEU	
COURIER NAME NOM DU MESSAGER	COURIER SIGNATURE SIGNATURE DU MESSAGER		



CHAIN OF CUSTODY FORM FORMULAIRE DE LA CHAÎNE DE SÉCURITÉ

TESTING AUTHORITY | AUTORITÉ DE CONTRÔLE

RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY | AUTORITÉ DE GESTION DES RÉSULTATS

SAMPLE COLLECTION AUTHORITY | AUTORITÉ DE PRÉLÈVEMENT DES ÉCHANTILLONS



1. SAMPLE COLLECTION SESSION • SÉANCE DE PRÉLÈVEMENT DE L'ÉCHANTILLON

TESTING ORDER CODE CODE DE L'ORDRE DE MISSION	<input type="text"/>	OUT OF COMPETITION HORS COMPÉTITION	<input type="checkbox"/>	IN COMPETITION EN COMPÉTITION	<input type="checkbox"/>	NUMBER OF SAMPLES NOMBRE D'ÉCHANTILLONS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	URINE	BLOOD / SANG	DBS / GSS
SPORT	<input type="text"/>	DATE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	TEMPERATURE DATA LOGGER NO. (IF APPLICABLE) NUMÉRO DE L'ENREGISTREUR DE TEMPÉRATURE (S'IL Y A LIEU)	<input type="text"/>					
		DD/JJ	MM	YYYY/AAAA								

2. SAMPLE CODE NUMBERS AND ANALYTICAL INFORMATION • NUMÉROS DE CODE DES ÉCHANTILLONS ET INFORMATION SUR L'ANALYSE

SAMPLE CODE NUMBERS NUMÉROS DE CODE DES ÉCHANTILLONS	SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE) ANALYSE PARTICULIÈRE DE L'ÉCHANTILLON (S'IL Y A LIEU)	SAMPLE CODE NUMBERS NUMÉROS DE CODE DES ÉCHANTILLONS	SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE) ANALYSE PARTICULIÈRE DE L'ÉCHANTILLON (S'IL Y A LIEU)
A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	ERAs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OTHER/AUTRE <input type="text"/>

OTHER LABORATORY ANALYSIS • AUTRES ANALYSES DE LABORATOIRE

- | | |
|--|--|
| 1. GC/C/IRMS • CG/C/SMRI | 5. GH ISOFORMS • ISOFORMES DE L'HORMONE DE CROISSANCE |
| 2. INSULINS • INSULINES | 6. GH BIOMARKERS (INCLUDE ATHLETE'S AGE)
BIOMARQUEURS DE L'HORMONE DE CROISSANCE (INCLUDE L'ÂGE DU SPORTIF) |
| 3. IGF-1 ANALOGUES • ANALOGUES D'IGF-1 | 7. BLOOD TRANSFUSIONS • TRANSFUSIONS SANGUINES |
| 4. HBOCS • TRANSPORTEURS D'OXYGÈNE À BASE D'HÉMOGLOBINE (HBOC) | 8. OTHER • AUTRE <input type="text"/> |

3. CHAIN OF CUSTODY, TRANSPORTATION AND STORAGE • CHAÎNE DE SÉCURITÉ, TRANSPORT ET CONSERVATION



4. SCP TRANSFER TO LABORATORY OR COURIER • TRANSFERT PAR LE PPE AU LABORATOIRE OU PAR MESSAGER

SCP NAME NOM DE PPE	<input type="text"/>	SIGNATURE	<input type="text"/>	DATE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DROP-OFF TIME HEURE DE LIVRAISON	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IF TRANSFERRED TO LABORATORY / SI TRANSFÉRÉ AU LABORATOIRE											
LAB REP. NAME NOM DU REPRÉSENTANT DU LABORATOIRE	<input type="text"/>	LAB REP. POSITION TITRE DU REPRÉSENTANT DU LABORATOIRE	<input type="text"/>	LAB REP. SIGNATURE SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DU LABORATOIRE	<input type="text"/>						
IF TRANSFERRED TO COURIER / SI TRANSFÉRÉ PAR MESSAGER											
COMPANY NAME NOM DE L'ENTREPRISE	<input type="text"/>	WAYBILL NUMBER NUMÉRO DE SUIVI	<input type="text"/>	LOCATION LIEU	<input type="text"/>						
COURIER NAME NOM DU MESSAGER	<input type="text"/>	COURIER SIGNATURE SIGNATURE DU MESSAGER	<input type="text"/>								