



**AGENCE
MONDIALE
ANTIDOPAGE**

Formulaire Chaîne de possession

Les directives suivantes aideront l'**agent de contrôle du dopage (ACD)** à remplir le formulaire Chaîne de possession standard créé par l'Agence mondiale antidopage (AMA) en collaboration avec ses partenaires.

Remarque : Les directives suivantes s'appliquent à la version 3 (12-2010) du formulaire Chaîne de possession.

Survol

Le formulaire Chaîne de possession a été créé par l'AMA afin d'harmoniser les documents et de simplifier la procédure de contrôle du dopage pour les ACD et le personnel de laboratoire. Il doit être utilisé pour consigner la chaîne de possession des échantillons depuis la fin de la collecte des échantillons jusqu'au moment où l'ACD les remet au service de messagerie ou au laboratoire.

Consignes générales

- Toujours utiliser le système horaire de 24 heures.
- Écrire lisiblement en lettres majuscules et appuyer fermement sur le stylo afin que toutes les copies soient lisibles.
- Tracer un trait net sur les sections qui ne sont pas pertinentes.

Partie supérieure droite du formulaire

TEST AUTHORISED BY CONTRÔLE AUTORISÉ PAR	<input type="text"/>
SAMPLE COLLECTION AUTHORITY AUTORITÉ DE PRÉLÈVEMENT D'ÉCHANTILLONS	<input type="text"/>
RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY AUTORITÉ DE GESTION DES RESULTANTS	<input type="text"/>

- **Contrôle autorisé par** : L'**ACD** inscrira le nom de l'organisation qui a demandé ou autorisé le contrôle.
- **Autorité de prélèvement d'échantillons** : L'**ACD** inscrira le nom de l'organisation qui lui a fourni la certification pour effectuer le prélèvement d'échantillon.

- **Autorité de gestion des résultats** : L'**ACD** inscrira le nom de l'organisation responsable de la gestion des violations potentielles des règles antidopage (p.ex., la fédération internationale, l'organisation nationale antidopage).

Section 1 – Séance de prélèvement d'échantillon

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

DCO NAME NOM DE L'ACD	<input type="text"/>	OUT OF COMPETITION HORS COMPÉTITION	<input type="checkbox"/>	IN COMPETITION EN COMPÉTITION	<input type="checkbox"/>	TEST MISSION CODE CODE DE MISSION DE CONTRÔLE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TEST LOCATION LIEU DU CONTRÔLE	CITY / VILLE			STATE / PROVINCE			COUNTRY / PAYS			NUMBER OF SAMPLES NOMBRE D'ÉCHANTILLONS		<input type="text"/>	<input type="text"/>	URINE		BLOOD / SANG	
SPORT DISCIPLINE	<input type="text"/>			SPORT FEDERATION FÉDÉRATION SPORTIVE			<input type="text"/>			DATE		<input type="text"/>					
							DD / JJ	MM	YYYY / AAAA								

- L'**ACD** devrait écrire son nom en lettres moulées, indiquer si le contrôle a été réalisé en compétition ou hors compétition et noter le Code de mission de contrôle.
- Noter le lieu de la mission et le nombre d'échantillons (urine ou sang) inclus dans l'envoi. À noter : on peut noter un maximum de 10 échantillons par formulaire Chaîne de possession. Si plus de 10 échantillons sont prélevés, utiliser de nouveaux formulaires Chaîne de possession pour les noter.
- Noter le sport et la fédération sportive concernés par la mission. Il est important pour le laboratoire de connaître la fédération sportive; cette information sera fournie soit par l'autorité de contrôle, soit par l'autorité de prélèvement d'échantillons.

Section 2 – Numéros de code d'échantillon et informations sur l'analyse

2. SAMPLE CODE NUMBERS AND ANALYTICAL INFORMATION • NUMÉROS DE CODE D'ÉCHANTILLON ET INFORMATIONS SUR L'ANALYSE

SAMPLE CODE NUMBERS NUMÉROS DES CODES D'ÉCHANTILLONS		SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE) ANALYSE PARTICULIÈRE D'ÉCHANTILLON (AU BESOIN)		SAMPLE CODE NUMBERS NUMÉROS DES CODES D'ÉCHANTILLONS		SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE) ANALYSE PARTICULIÈRE D'ÉCHANTILLON (AU BESOIN)	
A/B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A/B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A/B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A/B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A/B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A/B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A/B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A/B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A/B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A/B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Noter clairement et avec précision les numéros de code de tous les échantillons inclus dans l'envoi au laboratoire.
- S'il y a lieu, indiquer toute analyse spécifiquement requise pour certains échantillons. Cette section ne devrait être remplie que s'il y a lieu et si l'**ACD** en

reçoit l'instruction de la part de l'autorité de contrôle ou de l'autorité de prélèvement d'échantillons.

Section 3 – Chaîne de possession, transport et conservation

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

RECEIVED BY REÇU PAR	NAME NOM	SIGNATURE	POSITION/ROLE POSTE/TITRE/RÔLE
DATE	TIME HEURE	SEAL NUMBER (IF APPLICABLE) NUMERO DU SCEAU (AU BESOIN)	
DETAILS OF LOCATION/ TRANSPORTATION/STORAGE DÉTAILS DE L'IEU/ TRANSPORT/CONSERVATION			

RECEIVED BY REÇU PAR	NAME NOM	SIGNATURE	POSITION/ROLE POSTE/TITRE/RÔLE
DATE	TIME HEURE	SEAL NUMBER (IF APPLICABLE) NUMERO DU SCEAU (AU BESOIN)	
DETAILS OF LOCATION/ TRANSPORTATION/STORAGE DÉTAILS DE L'IEU/ TRANSPORT/CONSERVATION			

- On doit noter dans cette section chaque changement de possession des échantillons.
- À la fin de la séance de prélèvement d'échantillon, et une fois que les échantillons ont été préparés en vue du transport, le personnel autorisé chargé du transport et de la conservation des échantillons (fort probablement l'**ACD**) devrait écrire son nom en lettres moulées, signer et donner son titre.
- La date et l'heure où les échantillons se sont trouvés en la seule possession de l'**ACD** devraient être notées, ainsi que, s'il y a lieu, le numéro du sceau (si le dispositif de transport en porte un).
- L'**ACD** (ou tout membre du personnel autorisé à prendre possession des échantillons) devrait inscrire tout détail pertinent relativement au lieu, au transport et à la conservation des échantillons pendant qu'ils sont en sa possession.
- Si les échantillons sont placés en la possession d'un autre membre autorisé du personnel, on remplira dans une nouvelle ligne les champs du nom, de la signature et du titre de cette personne, ainsi que de la date et de l'heure du transfert des échantillons. Cette personne conserve alors le formulaire Chaîne de possession et note tout détail pertinent relativement au lieu, au transport et à la conservation des échantillons.
- S'il en reçoit l'instruction de la part de l'autorité de contrôle ou de l'autorité de prélèvement d'échantillons, l'**ACD** peut noter de nouveau la date et l'heure, etc. pour chaque changement de lieu ou pour chaque application d'un nouveau sceau (par exemple, si l'**ACD** brise un sceau pour vérifier l'intégrité des échantillons). Le cas échéant, l'**ACD** devrait de nouveau inscrire son nom et son titre et apposer sa signature à titre de personne qui a reçu les échantillons.

Section 4 – Transfert par l'ACD : laboratoire ou messenger

4. DCO TRANSFER TO LABORATORY OR COURIER • TRANSFERT PAR L'ACD : LABORATOIRE OU MESSAGER

DCO NAME NOM DE L'ACD	DATE			DROP-OFF TIME HEURE DE LIVRAISON
	DD / JJ	MM	YYYY / AAAA	
IF TRANSFERRED TO LABORATORY / SI TRANSFÉRÉ AU LABORATOIRE				
LAB REP. NAME NOM DU REPRESENTANT DU LABORATOIRE	LAB REP. POSITION TITRE DU REPRESENTANT DU LABORATOIRE	LAB REP. SIGNATURE SIGNATURE DU REPRESENTANT DU LABORATOIRE		
IF TRANSFERRED TO COURIER / SI TRANSFERT AU MESSAGER				
COMPANY NAME NOM DE L'ENTREPRISE	WAYBILL NUMBER NUMERO DE LA FEUILLE DE ROUTE	LOCATION LIEU		
COURIER NAME NOM DU MESSAGER	COURIER SIGNATURE SIGNATURE DU MESSAGER			

- Cette section sert à consigner à qui le dernier transfert est fait, et quand il est fait. Il peut s'agir soit du laboratoire accrédité par l'AMA et chargé d'analyser les échantillons, soit du service de messagerie qui livrera les échantillons au laboratoire.
- L'ACD (ou tout membre du personnel autorisé) devrait inscrire tout détail pertinent relativement au lieu, au transport et à la conservation des échantillons pendant qu'ils sont en sa possession et inscrire son nom, ainsi que la date et l'heure du transfert des échantillons.
- La personne à qui l'ACD remet les échantillons doit inscrire son nom en lettres moulées et signer le formulaire.
- Si l'ACD remet les échantillons à un messenger, le messenger devrait inscrire le nom du service de messagerie, le numéro de la feuille de route et son propre nom, et signer le formulaire.

Documentation

- L'ACD devra s'assurer que la copie 2 (jaune) accompagne les échantillons et remettre la copie originale (blanc) et la copie 1 (vert) à l'autorité de prélèvement d'échantillons.