

UNSUCCESSFUL ATTEMPT REPORT FORM

FORMULAIRE DE TENTATIVE MANQUÉE

TEST AUTHORISED BY
 CONTRÔLE AUTORISÉ PAR

SAMPLE COLLECTION AUTHORITY
 AUTORITÉ DE PRÉLÈVEMENT D'ÉCHANTILLONS

RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY
 AUTORITÉ DE GESTION DES RESULTANTS

1. ATHLETE INFORMATION • INFORMATION CONCERNANT LE SPORTIF

FAMILY NAME
 NOM DE FAMILLE

GIVEN NAME
 PRÉNOM

NATIONALITY
 NATIONALITÉ

SPORT
 DISCIPLINE

GENDER
 SEXE

M

F

2. MISSION INFORMATION • INFORMATION CONCERNANT LA MISSION

TEST MISSION CODE • CODE DE MISSION DE CONTRÔLE

OUT OF COMPETITION
 HORS COMPÉTITION

IN COMPETITION
 EN COMPÉTITION

WHEREABOUTS USED • INFORMATIONS SUR LA LOCALISATION UTILISÉE

DATE ATHLETE WHEREABOUTS LAST CHECKED
 DATE DE LA DERNIÈRE VÉRIFICATION DE LA LOCALISATION DU SPORTIF

DD / JJ

MM

YYYY / AAAA

PLEASE PROVIDE A COPY OF THE WHEREABOUTS USED TO ATTEMPT THIS MISSION • VEUILLEZ FOURNIR UNE COPIE DES INFORMATIONS SUR LA LOCALISATION UTILISÉES DANS LE CADRE DE CETTE TENTATIVE

3. ATTEMPT INFORMATION • INFORMATION CONCERNANT LA TENTATIVE

LOCATION
 LIEU

ADDRESS
 ADRESSE

NUMBER/STREET • NUMÉRO/RUE

CITY/TOWN • VILLE

STATE • PROVINCE

COUNTRY • PAYS

DESCRIPTION OF LOCATION
 DESCRIPTION DU LIEU

TRAINING VENUE
 SITE D'ENTRAÎNEMENT

ATHLETE'S HOME
 DEMICILE DU SPORTIF

OTHER (SPECIFY)
 AUTRE (PRÉCISEZ)

DATE OF ATTEMPT
 DATE DE LA TENTATIVE

DD / JJ

MM

YYYY / AAAA

ARRIVAL TIME
 HEURE D'ARRIVÉE

DEPARTURE TIME
 HEURE DÉPART

DESCRIPTION OF ATTEMPT: DESCRIBE ALL ATTEMPTS MADE TO LOCATE THE ATHLETE DURING THEIR SPECIFIED 60-MINUTE TIME SLOT. THIS SHOULD INCLUDE BUT NOT BE LIMITED TO A PHYSICAL DESCRIPTION OF THE LOCATION, A SUMMARY OF HOW CONTACT WAS ATTEMPTED (DOORBELL, 3RD PARTY CONTACT, ETC.) AND THE FREQUENCY AND TIMING OF ATTEMPTS MADE. PLEASE ALSO DESCRIBE ANY ATTEMPTS MADE TO LOCATE THE ATHLETE OUTSIDE OF THEIR 60-MINUTE TIME SLOT AT THIS OR ANY OTHER LOCATIONS (IF APPLICABLE). FOR ALL ATTEMPTS MADE, PLEASE PROVIDE ANY ADDITIONAL INFORMATION RECEIVED DURING EACH ATTEMPT (FOR E.G. THE ACTUAL LOCATION OF THE ATHLETE).

DESCRIPTION DE LA TENTATIVE: DÉCRIREZ TOUTES LES TENTATIVES EFFECTUÉES POUR LOCALISER LE SPORTIF DURANT LA PÉRIODE DE 60 MINUTES SPÉCIFIÉE. CES INFORMATIONS DEVRAIENT COMPRENDRE, MAIS SANS S'Y LIMITER, UNE DESCRIPTION PHYSIQUE DES LIEUX, UN RÉSUMÉ DE LA DÉMARCHE ENTOURANT LA TENTATIVE (PAR EX., SONNER À LA PORTE, CONTACT PAR L'INTERMÉDIAIRE D'UN TIERS, ETC.) ET LA FRÉQUENCE ET L'HEURE DES TENTATIVES. VEUILLEZ ÉGALEMENT DÉCRIRE TOUTES LES TENTATIVES FAITES POUR LOCALISER LE SPORTIF AVANT LA PÉRIODE DE 60 MINUTES SPÉCIFIÉE, À CE LIEU OU AILLEURS (LE CAS ÉCHÉANT). POUR TOUTES LES TENTATIVES EFFECTUÉES, VEUILLEZ FOURNIR TOUTES LES INFORMATIONS ADDITIONNELLES REÇUES DURANT CHAQUE TENTATIVE (PAR EX., LA LOCALISATION DU SPORTIF, ETC.)

4. CONFIRMATION

BY SIGNING BELOW I CONFIRM THAT THE INFORMATION PROVIDED HEREIN IS ACCURATE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND THAT THIS INFORMATION MAY BE USED IN ASSERTING AN ANTI-DOPING RULE VIOLATION.
 JE SOUSSIGNE, DÉCLARE QUE LES INFORMATIONS FOURNIES DANS LE PRÉSENT FORMULAIRE SONT EXACTES AU MEILLEUR DE MA CONNAISSANCE ET QUE CES INFORMATIONS POURRAIENT ÊTRE UTILISÉES POUR VALIDER UNE VIOLATION DE RÈGLES ANTIDOPAGE.

DCO NAME
 NOM DE L'ACD

DCO SIGNATURE
 SIGNATURE DE L'ACD

DATE

DD / JJ

MM

YYYY / AAAA