



Formulaire de tentative manquée

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

Remarque : Les directives suivantes s'appliquent à la version 1 (7-2010) du Formulaire de tentative manquée.

Survol

Ce Formulaire de tentative manquée a été créé afin d'harmoniser les documents. Ce formulaire devrait être rempli par l'**ACD** pour toute mission où l'on a tenté sans succès de localiser le sportif durant la période de localisation de 60 minutes spécifiée dans les informations sur la localisation du sportif.

Comme ce formulaire peut servir à l'évaluation d'un manquement de fournir des informations sur la localisation ou d'une violation des règles antidopage, il est essentiel que toutes les informations qui y figurent soient exactes et les plus détaillées possible.

Bien que ce formulaire ait pour but premier la consignation des détails sur les tentatives de localiser le sportif durant la période de localisation de 60 minutes spécifiée, il peut aussi servir à consigner les détails de toute tentative de localiser le sportif durant l'ensemble de la mission (voir la Section 3 – Information concernant la tentative).

Consignes générales

- Écrire lisiblement en lettres majuscules et appuyer fermement sur le stylo afin que toutes les copies soient lisibles.
- Toujours utiliser le système horaire de 24 heures. Par exemple, huit heures trente du matin s'écrit 8h30, et huit heures trente du soir s'écrit 20h30.
- Si l'**ACD** ne dispose pas de suffisamment d'espace pour écrire toutes les informations dans une section, il peut utiliser le Formulaire de rapport supplémentaire. Il devrait alors inscrire le numéro de référence du Formulaire de rapport supplémentaire à la section 3 du présent formulaire.
- Toutes les sections doivent être remplies par l'**ACD**.

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 RÉSULTATS	<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 (par ex., la fédération internationale, l'organisation nationale antidopage).

Section 1 – Information concernant le sportif

1. ATHLETE INFORMATION • INFORMATION CONCERNANT LE SPORTIF

FAMILY NAME NOM DE FAMILLE	<input type="text"/>	GIVEN NAME PRÉNOM	<input type="text"/>	GENDER SEXE	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
NATIONALITY NATIONALITÉ	<input type="text"/>	SPORT DISCIPLINE	<input type="text"/>			

- L'**ACD** devrait consigner toute information pertinente concernant le sportif. Cette information devrait être fournie dans l'ordre de mission (ou dans la demande de contrôle de l'agence de contrôle du dopage).
- Dans le champ Sport Discipline, noter le sport et la discipline du sportif, p. ex., ski/style libre.

Section 2 – Information concernant la mission

2. MISSION INFORMATION • INFORMATION CONCERNANT LA MISSION

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

- L'**ACD** devrait consigner le Code de mission de contrôle (s'il y a lieu) et indiquer si la tentative manquée a eu lieu pour un contrôle en compétition ou hors compétition.

- L'ACD devrait inscrire la date de sa dernière vérification de la localisation du sportif ou la date de la dernière mise à jour qu'il en a reçue avant de tenter d'accomplir la mission.
- Il est essentiel que l'ACD fournisse une copie des informations sur la localisation qu'il a utilisées dans le cadre de cette tentative avec le Formulaire de tentative manquée.

Section 3 – Information concernant la 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	<input type="checkbox"/>	ATHLETE'S HOME DEMICILE DU SPORTIF	<input type="checkbox"/>	OTHER (SPECIFY) AUTRE (PRÉCISEZ)	
DATE OF ATTEMPT DATE DE LA TENTATIVE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ARRIVAL TIME HEURE D'ARRIVÉE	<input type="text"/>
	DD / JJ	MM	YYYY / AAAA			DEPARTURE TIME HEURE DÉPART

- L'ACD devrait commencer par noter les détails du lieu de la tentative, ainsi que la date et ses heures d'arrivée et de départ pour toute tentative faite durant la période de localisation de 60 minutes spécifiée dans les informations sur la localisation du sportif.
- L'ACD devrait inscrire l'adresse complète du lieu, et fournir une description du lieu.
- L'ACD devrait noter la date de la tentative et inscrire l'heure exacte de son arrivée et l'heure exacte de son départ, entre lesquelles il a fait des tentatives raisonnables de localiser le sportif, conformément à la définition de l'OAD (organisation antidopage).

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.)

- L'ACD devrait utiliser la section 3 d'abord pour noter tous les détails concernant ses tentatives de localiser le sportif durant la période de localisation de 60 minutes spécifiée. L'ACD devrait consigner toute information pertinente concernant les lieux, les tentatives faites (soit la fréquence et l'heure des tentatives) et tous les détails concernant d'éventuels contacts par l'intermédiaire d'un tiers, notamment l'identité du tiers et les détails des discussions avec cette personne.
- Ensuite, s'il y a lieu, l'ACD devrait noter en détail toute tentative de localiser le sportif en dehors de la période de localisation de 60 minutes spécifiée (y compris

les tentatives faites avant et après celles qui ont été faites durant la période de localisation de 60 minutes spécifiée). L'**ACD** devrait noter en détail toutes les informations pertinentes, telles qu'elles sont précisées plus haut, et noter les détails sur le lieu, la date et les heures de chaque tentative.

- Si l'**ACD** ne dispose pas de suffisamment d'espace dans le formulaire, l'**ACD** devrait continuer en utilisant un Formulaire de rapport supplémentaire. Il devrait alors inscrire le numéro de référence du Formulaire de rapport supplémentaire à la section 3 du présent formulaire.
- Si l'**ACD** n'a fait aucune tentative pour localiser le sportif pendant sa période de localisation de 60 minutes spécifiée, il ne devrait pas remplir ce formulaire, mais noter plutôt tous les détails dans le Formulaire de l'agent de contrôle du dopage.

Section 4 – Confirmation

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 SOUSSIGNÉ, 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	<input type="text"/>	DATE <input type="text"/> DD / JJ	<input type="text"/> MM	<input type="text"/> YYYY / AAAA
DCO SIGNATURE SIGNATURE DE L'ACD	<input type="text"/>			

- L'**ACD** devrait écrire son nom en lettres moulées et signer.
- L'**ACD** devrait inscrire la date à laquelle il remplit le Formulaire de tentative manquée.

Documentation

- Toutes les copies du Formulaire de tentative manquée devraient être envoyées à l'autorité de prélèvement d'échantillons.