



SUPPLEMENTARY REPORT FORM FORMULAIRE DE RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE

SRF NUMBER • NUMÉRO FRS

TEST MISSION CODE / CODE DE MISSION DU CONTRÔLE

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1. COMPLETED BY • COMPLÉTÉ PAR

DOPING CONTROL OFFICER ATHLETE ATHLETE REPRESENTATIVE OTHER (SPECIFY)

AGENT DE CONTRÔLE DU DOPAGE SPORTIF REPRÉSENTANT DU SPORTIF AUTRE (SPÉCIFIER)

2. PURPOSE OF REPORT • OBJET DU RAPPORT

ATHLETE FAILURE TO COMPLY DECLARATION OF MEDICATION (DOPING CONTROL FORM) COMMENTS (DOPING CONTROL FORM) INFORMATION/INTELLIGENCE REPORT

DÉFAUT DE SE CONFORMER DÉCLARATION DE MÉDICATION (FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE) COMMENTAIRES (FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE) INFORMATION / RAPPORT DE RENSEIGNEMENTS

SUPPLEMENTARY REPORT OTHER (SPECIFY)

RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE AUTRE (SPÉCIFIER)

3. SUPPLEMENTARY REPORT • RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE

THE REPORT SHALL NOT INCLUDE THE ATHLETE'S DETAILS IF A COPY WILL BE SENT TO THE LABORATORY • LES RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU SPORTIF NE DOIVENT PAS FIGURER DANS LE RAPPORT SI UNE COPIE DOIT ÊTRE ENVOYÉE AU LABORATOIRE

Large empty area with horizontal lines for writing the supplementary report.

4. CONFIRMATION OF PROCEDURE • CONFIRMATION DE LA PROCÉDURE

NAME SIGNATURE

NOM SIGNATURE

DATE DCO NAME SIGNATURE

DD/JJ MM YYYY/AAAA NOM DE L'ACD SIGNATURE



SUPPLEMENTARY REPORT FORM *FORMULAIRE DE RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE*

SRF NUMBER • NUMÉRO FRS

TEST MISSION CODE / CODE DE MISSION DU CONTRÔLE

1. COMPLETED BY • COMPLÉTÉ PAR

DOPING CONTROL OFFICER
AGENT DE CONTRÔLE DU DOPAGE
 ATHLETE
SPORTIF
 ATHLETE REPRESENTATIVE
REPRÉSENTANT DU SPORTIF
 OTHER (SPECIFY)
AUTRE (SPÉCIFIER)

2. PURPOSE OF REPORT • OBJET DU RAPPORT

ATHLETE FAILURE TO COMPLY
DÉFAUT DE SE CONFORMER
 DECLARATION OF MEDICATION (DOPING CONTROL FORM)
DÉCLARATION DE MÉDICAMENT (FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE)
 COMMENTS (DOPING CONTROL FORM)
COMMENTAIRES (FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE)
 INFORMATION/INTELLIGENCE REPORT
INFORMATION / RAPPORT DE RENSEIGNEMENTS

SUPPLEMENTARY REPORT
RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE
 OTHER (SPECIFY)
AUTRE (SPÉCIFIER)

3. SUPPLEMENTARY REPORT • RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE

THE REPORT SHALL NOT INCLUDE THE ATHLETE'S DETAILS IF A COPY WILL BE SENT TO THE LABORATORY • LES RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU SPORTIF NE DOIVENT PAS FIGURER DANS LE RAPPORT SI UNE COPIE DOIT ÊTRE ENVOYÉE AU LABORATOIRE

4. CONFIRMATION OF PROCEDURE • CONFIRMATION DE LA PROCÉDURE

NAME
NOM

SIGNATURE

DATE
DD/JJ MM YYYY/AAAA
DCO NAME
NOM DE L'ACD

SIGNATURE



SUPPLEMENTARY REPORT FORM *FORMULAIRE DE RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE*

SRF NUMBER • NUMÉRO FRS

TEST MISSION CODE / CODE DE MISSION DU CONTRÔLE

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1. COMPLETED BY • COMPLÉTÉ PAR

DOPING CONTROL OFFICER ATHLETE ATHLETE REPRESENTATIVE OTHER (SPECIFY)
 AGENT DE CONTRÔLE DU DOPAGE SPORTIF REPRÉSENTANT DU SPORTIF AUTRE (SPÉCIFIER)

2. PURPOSE OF REPORT • OBJET DU RAPPORT

ATHLETE FAILURE TO COMPLY DECLARATION OF MEDICATION (DOPING CONTROL FORM) COMMENTS (DOPING CONTROL FORM) INFORMATION/INTELLIGENCE REPORT
 DÉFAUT DE SE CONFORMER DÉCLARATION DE MÉDICATION (FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE) COMMENTAIRES (FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE) INFORMATION / RAPPORT DE RENSEIGNEMENTS

SUPPLEMENTARY REPORT OTHER (SPECIFY)
 RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE AUTRE (SPÉCIFIER)

3. SUPPLEMENTARY REPORT • RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE

THE REPORT SHALL NOT INCLUDE THE ATHLETE'S DETAILS IF A COPY WILL BE SENT TO THE LABORATORY • LES RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU SPORTIF NE DOIVENT PAS FIGURER DANS LE RAPPORT SI UNE COPIE DOIT ÊTRE ENVOYÉE AU LABORATOIRE

4. CONFIRMATION OF PROCEDURE • CONFIRMATION DE LA PROCÉDURE

