

N° d'ordre de mission

1. Personne responsable de l'animal

Nom		Prénom	
Nom, prénom du représentant de la personne responsable (le cas échéant)			
Date de naissance	Nationalité	Qualité	
Adresse personnelle			
Téléphone		Courriel	

2. Identification de l'animal

Nom de l'animal	
N° du document signalétique (N° de SIRE)	N° d'identification code barre (N° de TRANSPONDEUR)

3. Notification

Date	Heure de la notification	Lieu du contrôle	Se présenter avant
Je confirme avoir reçu et pris connaissance de cette convocation. Je sais que mon animal et moi serons passibles de sanctions si je ne le présente pas au contrôle.			Signature du responsable de l'animal








4. Informations sur le contrôle

Fédération		Discipline	
<input type="checkbox"/> Contrôle en compétition	<input type="checkbox"/> Contrôle inopiné	Nom et lieu de l'épreuve	
Nom et Prénom du délégué fédéral		<input type="checkbox"/> Absence du délégué	<input type="checkbox"/> Refus de concours du délégué
Date	Heure d'arrivée au local antidopage	Heure de prélèvement d'urine	Heure de prélèvement de sang (le cas échéant)

5. Observations éventuelles sur la procédure

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, n° du rapport complémentaire :
Je certifie par la présente que le prélèvement d'échantillon s'est déroulé en conformité avec les procédures applicables :		
Nom du vétérinaire agréé	Signature	Autre (à préciser), notamment aide-vétérinaire
		Signature
Je déclare sur l'honneur que les renseignements que j'ai donnés ci-dessus ainsi que les numéros d'échantillons sont exacts et que j'approuve la procédure de contrôle.		
Nom de la personne responsable	Signature	

6. Information pour l'analyse

Type de prélèvement(s) effectué(s)	<input type="checkbox"/> Urine	<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> Phanères ou autres	Si autres, précisez	Age de l'animal	
 <p>AFLD</p>	Numéro d'identification du prélèvement attribué par le Vétérinaire Officiel		Cadre réservé au laboratoire		 Femelle	 Urine
					 Mâle	 Sang
					 Hongre	 Phanères ou autres

N° d'ordre de mission

1. Personne responsable de l'animal

Nom		Prénom	
Nom, prénom du représentant de la personne responsable (le cas échéant)			
Date de naissance	Nationalité	Qualité	
Adresse personnelle			
Téléphone		Courriel	

2. Identification de l'animal

Nom de l'animal	
N° du document signalétique (N° de SIRE)	N° d'identification code barre (N° de TRANSPONDEUR)

3. Notification

Date	Heure de la notification	Lieu du contrôle	Se présenter avant
Je confirme avoir reçu et pris connaissance de cette convocation. Je sais que mon animal et moi serons passibles de sanctions si je ne le présente pas au contrôle.			Signature du responsable de l'animal








4. Informations sur le contrôle

Fédération		Discipline	
<input type="checkbox"/> Contrôle en compétition	<input type="checkbox"/> Contrôle inopiné	Nom et lieu de l'épreuve	
Nom et Prénom du délégué fédéral		<input type="checkbox"/> Absence du délégué	<input type="checkbox"/> Refus de concours du délégué
Date	Heure d'arrivée au local antidopage	Heure de prélèvement d'urine	Heure de prélèvement de sang (le cas échéant)

5. Observations éventuelles sur la procédure

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, n° du rapport complémentaire :
Je certifie par la présente que le prélèvement d'échantillon s'est déroulé en conformité avec les procédures applicables :		
Nom du vétérinaire agréé	Signature	Autre (à préciser), notamment aide-vétérinaire
Je déclare sur l'honneur que les renseignements que j'ai donnés ci-dessus ainsi que les numéros d'échantillons sont exacts et que j'approuve la procédure de contrôle.		Signature
Nom de la personne responsable		Signature

6. Information pour l'analyse

Type de prélèvement(s) effectué(s)	<input type="checkbox"/> Urine	<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> Phanères ou autres	Si autres, précisez	Age de l'animal	
 <p>AFLD</p>	Numéro d'identification du prélèvement attribué par le Vétérinaire Officiel		Cadre réservé au laboratoire		 Femelle	 Urine
					 Mâle	 Sang
					 Hongre	 Phanères ou autres

N° d'ordre de mission

1. Personne responsable de l'animal

Nom		Prénom	
Nom, prénom du représentant de la personne responsable (le cas échéant)			
Date de naissance	Nationalité	Qualité	
Adresse personnelle			
Téléphone		Courriel	

2. Identification de l'animal

Nom de l'animal	
N° du document signalétique (N° de SIRE)	N° d'identification code barre (N° de TRANSPONDEUR)

3. Notification

Date	Heure de la notification	Lieu du contrôle	Se présenter avant
Je confirme avoir reçu et pris connaissance de cette convocation. Je sais que mon animal et moi serons passibles de sanctions si je ne le présente pas au contrôle.			Signature du responsable de l'animal








4. Informations sur le contrôle

Fédération		Discipline	
<input type="checkbox"/> Contrôle en compétition	<input type="checkbox"/> Contrôle inopiné	Nom et lieu de l'épreuve	
Nom et Prénom du délégué fédéral		<input type="checkbox"/> Absence du délégué	<input type="checkbox"/> Refus de concours du délégué
Date	Heure d'arrivée au local antidopage	Heure de prélèvement d'urine	Heure de prélèvement de sang (le cas échéant)








5. Observations éventuelles sur la procédure

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, n° du rapport complémentaire :
Je certifie par la présente que le prélèvement d'échantillon s'est déroulé en conformité avec les procédures applicables :		
Nom du vétérinaire agréé	Signature	Autre (à préciser), notamment aide-vétérinaire
		Signature
Je déclare sur l'honneur que les renseignements que j'ai donnés ci-dessus ainsi que les numéros d'échantillons sont exacts et que j'approuve la procédure de contrôle.		
Nom de la personne responsable	Signature	

6. Information pour l'analyse

Type de prélèvement(s) effectué(s)	<input type="checkbox"/> Urine	<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> Phanères ou autres	Si autres, précisez	Age de l'animal	
 <p>AFLD</p>	Numéro d'identification du prélèvement attribué par le Vétérinaire Officiel		Cadre réservé au laboratoire		 Femelle	 Urine
					 Mâle	 Sang
					 Hongre	 Phanères ou autres

6. Information pour l'analyse

Type de prélèvement(s) effectué(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Age de l'animal		
	Urine	Sang	Phanères ou autres	Si autres, précisez			
 AFLD	Numéro d'identification du prélèvement attribué par le Vétérinaire Officiel			Cadre réservé au laboratoire		 Femelle	 Urine
						 Mâle	 Sang
						 Hongre	 Phanères ou autres

N° d'ordre de mission

1. Personne responsable de l'animal

Nom		Prénom	
Nom, prénom du représentant de la personne responsable (le cas échéant)			
Date de naissance	Nationalité	Qualité	
Adresse personnelle			
Téléphone		Courriel	

2. Identification de l'animal

Nom de l'animal	
N° du document signalétique (N° de SIRE)	N° d'identification code barre (N° de TRANSPONDEUR)

3. Notification

Date	Heure de la notification	Lieu du contrôle	Se présenter avant
Je confirme avoir reçu et pris connaissance de cette convocation. Je sais que mon animal et moi serons passibles de sanctions si je ne le présente pas au contrôle.			Signature du responsable de l'animal

4. Informations sur le contrôle

Fédération		Discipline	
<input type="checkbox"/> Contrôle en compétition	<input type="checkbox"/> Contrôle inopiné	Nom et lieu de l'épreuve	
Nom et Prénom du délégué fédéral		<input type="checkbox"/> Absence du délégué	<input type="checkbox"/> Refus de concours du délégué
Date	Heure d'arrivée au local antidopage	Heure de prélèvement d'urine	Heure de prélèvement de sang (le cas échéant)

5. Observations éventuelles sur la procédure

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, n° du rapport complémentaire :
Je certifie par la présente que le prélèvement d'échantillon s'est déroulé en conformité avec les procédures applicables :		
Nom du vétérinaire agréé	Signature	Autre (à préciser), notamment aide-vétérinaire
		Signature
Je déclare sur l'honneur que les renseignements que j'ai donnés ci-dessus ainsi que les numéros d'échantillons sont exacts et que j'approuve la procédure de contrôle.		
Nom de la personne responsable	Signature	

N° d'ordre de mission

1. Personne responsable de l'animal

Nom		Prénom	
Nom, prénom du représentant de la personne responsable (le cas échéant)			
Date de naissance	Nationalité	Qualité	
Adresse personnelle			
Téléphone		Courriel	

2. Identification de l'animal

Nom de l'animal	
N° du document signalétique (N° de SIRE)	N° d'identification code barre (N° de TRANSPONDEUR)

3. Notification

Date	Heure de la notification	Lieu du contrôle	Se présenter avant
Je confirme avoir reçu et pris connaissance de cette convocation. Je sais que mon animal et moi serons passibles de sanctions si je ne le présente pas au contrôle.			Signature du responsable de l'animal

4. Informations sur le contrôle

Fédération		Discipline	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom et lieu de l'épreuve	
Contrôle en compétition	Contrôle inopiné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom et Prénom du délégué fédéral		Absence du délégué	Refus de concours du délégué
Date	Heure d'arrivée au local antidopage	Heure de prélèvement d'urine	Heure de prélèvement de sang (le cas échéant)