

## Informations personnelles

\_\_\_\_\_

**1. Nom, prénoms**

\_\_\_\_\_  Homme  Femme \_\_\_\_\_

**2. Date de naissance**      **3. Sexe**      **4. Nationalité**

\_\_\_\_\_

**5. Adresse du domicile (D)**

\_\_\_\_\_

**6. Adresse postale (si différente de l'adresse du domicile)**

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**7. Téléphone**      **8. Mèl**

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_

**9. Fédération auprès de laquelle le sportif est licencié**      **10. Discipline**      **11. N° de licence**

## Renseignements sur la localisation

### 12. Site d'entraînement principal (X)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nom et adresse du site**

Programme quotidien (ajouter les horaires)

Jour	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Soir							

### 13. Site d'entraînement secondaire (Y)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nom et adresse du site**

Programme quotidien (ajouter les horaires)

Jour	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Soir							

### **14. Autre activité régulière (Z)**



**Nom et adresse**

Programme quotidien (ajouter les horaires)

Jour	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Soir							

### **15. Adresses temporaires supplémentaires (A1/A2)**

A1. Adresse de résidence temporaire



**Nom et adresse**

A2. Adresse de résidence temporaire



**Nom et adresse**

### **16. Compétitions et camps d'entraînement (E)**

	Nom	Ville	Pays	Date
E1				
E2				
E3				
E4				
E5				
E6				
E7				
E8				
E9				
E10				

## 17. Planning trimestriel

Date/jour	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Mois	Matin																														
	Après-midi																														
Mois	Matin																														
	Après-midi																														
Mois	Matin																														
	Après-midi																														

- D : Domicile
- X : Site d'entraînement principal
- Y : Site d'entraînement secondaire
- Z : Autre activité régulière
- A1/A2 : Résidences temporaires
- E : Compétitions et entraînements
- T : Déplacement

## 18. Informations supplémentaires

J'accepte que le présent formulaire soit porté à la connaissance de l'Agence mondiale antidopage et de la fédération internationale dont je dépends. Je reconnais que la transmission d'informations erronées concernant ma localisation peut être passible de sanctions.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du sportif

**Formulaire à renvoyer avant le --/--/---- au département des contrôles de l'AFLD**

**Par fax :**  
01.40.62.72.51

**Par courriel :**  
[localisation@afl.fr](mailto:localisation@afl.fr)

**Par courrier :**  
229, bd Saint Germain, 75007 Paris

