

FORMULAIRE DE LOCALISATION MODIFICATION DES INFORMATIONS

	111101	mations p	ersonnenes	(a mounter	e cas ecilea	1111)						
1. Nom, prénoms												
2. Date de n	aissance		Homme 3. Sex	☐ Femme re	4. Nationalité							
5. Nouvelle adresse du domicile (D)												
	6. Nouvelle adresse postale (si différente de l'adresse du domicile)											
7. Nouvea	7. Nouveau n° de téléphone 8. Nouveau mèl											
9. Fédération auprès	de laquelle le	sportif est lice	encié	10. Discipl	ine		de licence					
Renseignements sur la localisation (à modifier le cas échéant)												
12. Nouveau site d'entraînement principal / Nouveaux horaires d'entraînement (X)												
			Nom et adre	esse du site								
Programme quotidien (ajouter les	s horaires)											
Jour	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche					
Matin												
Soir												
13. Nouveau site d'entraînement secondaire / Nouveaux horaires d'entraînement (Y)												
Nom et adresse du site Programme quotidien (ajouter les horaires)												
				241	Vendredi	Camadi						
Jour	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	vendredi	Samedi	Dimanche					
Jour Matin	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	venureur	Sameui	Dimanche					



FORMULAIRE DE LOCALISATION MODIFICATION DES INFORMATIONS

14. Nouvelle activité régulière / Nouveaux horaires(Z)														
Nom et adresse														
Programme quotidien (ajouter les horaires)														
Jo	our Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche							
	atin													
S	oir													
	15. Adresses temporaires supplémentaires (A1/A2)													
A1. Adresse de résidence temporaire														
A2. Adr	Nom et adresse A2. Adresse de résidence temporaire													
Nom et adresse														
16. Mise à jour / modification du programme de compétitions et de camps d'entraînement (E)														
	No	om		Ville	Pays	5	Date							
E1														
E2														
E3														
E4														
E5														
E6														
E7														
E8														
E9														
E10														



FORMULAIRE DE LOCALISATION MODIFICATION DES INFORMATIONS

17. Modification du planning trimestriel 3 5 6 8 9 15 26 1 2 4 7 10 12 13 14 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 27 28 29 30 Date/iour 11 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 réqulière 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 , le fédération internationale dont je dépends. Je reconnais que la transmission d'informations erronées concernant ma localisation peut être passible de sanctions. Signature du sportif

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

<u>Par fax</u>: 01.40.62.72.51

Par courriel: localisation@afld.fr

Par courrier: 229, bd Saint Germain, 75007 Paris