

**1. PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL (personne qui mène, monte ou longe)
PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL**

NOM - NAME		PRENOM - GIVEN NAME	
QUALITE - POSITION	DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH	NATIONALITE - NATIONALITY	
ADRESSE PERSONNELLE - RESIDENTIAL ADDRESS			
TELEPHONE - PHONE NUMBER		COURRIEL - E-MAIL ADDRESS	

2. IDENTIFICATION DE L'ANIMAL - ANIMAL IDENTIFICATION

NOM DE L'ANIMAL - ANIMAL'S NAME	
N° DU DOCUMENT SIGNALÉTIQUE (N° DE SIRE) - SIRE NUMBER	N° D'IDENTIFICATION CODE BARRE (N° DE TRANSPONDEUR) - ID BAR COD NUMBER

3. NOTIFICATION - NOTIFICATION

DATE	HEURE DE LA NOTIFICATION - NOTIFICATION TIME	LIEU DU CONTRÔLE - TESTING PLACE
JE CONFIRME AVOIR REÇU ET PRIS CONNAISSANCE DE CETTE CONVOCATION. JE SAIS QUE LES SANCTIONS APPLICABLES A MOI-MEME OU A L'ANIMAL POURRONT ÊTRE INFLIGÉES EN CAS DE SOUSTRACTION AU CONTRÔLE. I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND EXAMINED THIS NOTIFICATION. I AM AWARE THAT THE APPLICABLE SANCTIONS ON MYSELF OR ON MY ANIMAL MAY BE IMPOSED IN CASE OF EVADING SAMPLE COLLECTION.		SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ANIMAL PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL'S SIGNATURE

4. INFORMATIONS SUR LE CONTRÔLE - TEST INFORMATION

FÉDÉRATION - SPORT FEDERATION		DISCIPLINE	
CONTRÔLE EN COMPÉTITION IN COMPETITION TEST <input type="checkbox"/>	NOM ET NUMÉRO DE L'ÉPREUVE - NAME AND NUMBER OF THE EVENT		
NOM ET PRÉNOM DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRAL - FEDERATION REPRESENTATIVE'S NAME AND GIVEN NAME		ABSENCE DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRATION REPRESENTATIVE ABSENCE <input type="checkbox"/>	REFUS DE CONCOURS DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRATION REPRESENTATIVE HELP REFUSAL <input type="checkbox"/>
DATE	HEURE D'ARRIVÉE AU LOCAL ANTIDOPAGE ARRIVAL TIME AT THE DOPING CONTROL STATION	HEURE DE PRÉLEVEMENT D'URINE URINE SAMPLE TIME	HEURE DE PRÉLEVEMENT DE SANG BLOOD SAMPLE TIME

5. OBSERVATIONS ÉVENTUELLES SUR LA PROCÉDURE - CONFIRMATION OF PROCEDURE

<input type="checkbox"/> OUI - YES	<input type="checkbox"/> NON - NO	SI OUI, N° DU RAPPORT COMPLÉMENTAIRE IF YES, COMPLEMENTARY REPORT NUMBER
JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QUE LE PRÉLEVEMENT D'ÉCHANTILLON S'EST DÉROULÉ EN CONFORMITÉ AVEC LES PROCÉDURES APPLICABLES I CERTIFY THAT THE SAMPLE COLLECTION WAS CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE RELEVANT PROCEDURES		
NOM DU VÉTÉRINAIRE AGRÉÉ VET'S NAME	AUTRE (A PRÉCISER), NOTAMMENT AIDE-VÉTÉRINAIRE VET ASSISTANT'S NAME	
SIGNATURE	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 I DECLARE OF HONOUR THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT AND THE SAMPLES NUMBERS ARE CORRECT AND I APPROVE THE TESTING PROCEDURE.		
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL NAME OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL		SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL SIGNATURE OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL

6. INFORMATIONS POUR L'ANALYSE

	NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU PRÉLEVEMENT ATTRIBUÉ PAR LE VÉTÉRINAIRE OFFICIEL		
	<input type="checkbox"/> REENGAGEMENT ÂGE DE L'ANIMAL	CADRE RÉSERVE AU LABORATOIRE	

**1. PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL (personne qui mène, monte ou longe)
PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL**

NOM - NAME		PRENOM - GIVEN NAME	
QUALITE - POSITION	DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH	NATIONALITE - NATIONALITY	
ADRESSE PERSONNELLE - RESIDENTIAL ADDRESS			
TELEPHONE - PHONE NUMBER		COURRIEL - E-MAIL ADDRESS	

2. IDENTIFICATION DE L'ANIMAL - ANIMAL IDENTIFICATION

NOM DE L'ANIMAL - ANIMAL'S NAME	
N° DU DOCUMENT SIGNALÉTIQUE (N° DE SIRE) - SIRE NUMBER	N° D'IDENTIFICATION CODE BARRE (N° DE TRANSPONDEUR) - ID BAR COD NUMBER

3. NOTIFICATION - NOTIFICATION

DATE	HEURE DE LA NOTIFICATION - NOTIFICATION TIME	LIEU DU CONTRÔLE - TESTING PLACE
JE CONFIRME AVOIR REÇU ET PRIS CONNAISSANCE DE CETTE CONVOCATION. JE SAIS QUE LES SANCTIONS APPLICABLES A MOI-MEME OU A L'ANIMAL POURRONT ÊTRE INFLIGÉES EN CAS DE SOUSTRACTION AU CONTRÔLE. I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND EXAMINED THIS NOTIFICATION. I AM AWARE THAT THE APPLICABLE SANCTIONS ON MYSELF OR ON MY ANIMAL MAY BE IMPOSED IN CASE OF EVADING SAMPLE COLLECTION.		SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ANIMAL PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL'S SIGNATURE











4. INFORMATIONS SUR LE CONTRÔLE - TEST INFORMATION

FÉDÉRATION - SPORT FEDERATION		DISCIPLINE	
CONTRÔLE EN COMPÉTITION IN COMPETITION TEST <input type="checkbox"/>	NOM ET NUMÉRO DE L'ÉPREUVE - NAME AND NUMBER OF THE EVENT		
NOM ET PRÉNOM DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRAL - FEDERATION REPRESENTATIVE'S NAME AND GIVEN NAME		ABSENCE DU DÉLÉGUÉ FEDERATION REPRESENTATIVE ABSENCE <input type="checkbox"/>	REFUS DE CONCOURS DU DÉLÉGUÉ FEDERATION REPRESENTATIVE HELP REFUSAL <input type="checkbox"/>
DATE	HEURE D'ARRIVÉE AU LOCAL ANTIDOPAGE ARRIVAL TIME AT THE DOPING CONTROL STATION	HEURE DE PRÉLEVEMENT D'URINE URINE SAMPLE TIME	HEURE DE PRÉLEVEMENT DE SANG BLOOD SAMPLE TIME

5. OBSERVATIONS ÉVENTUELLES SUR LA PROCÉDURE - CONFIRMATION OF PROCEDURE

<input type="checkbox"/> OUI - YES	<input type="checkbox"/> NON - NO	SI OUI, N° DU RAPPORT COMPLÉMENTAIRE IF YES, COMPLEMENTARY REPORT NUMBER
JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QUE LE PRÉLEVEMENT D'ÉCHANTILLON S'EST DÉROULÉ EN CONFORMITÉ AVEC LES PROCÉDURES APPLICABLES I CERTIFY THAT THE SAMPLE COLLECTION WAS CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE RELEVANT PROCEDURES		
NOM DU VÉTÉRINAIRE AGRÉÉ VET'S NAME	AUTRE (A PRÉCISER), NOTAMMENT AIDE-VÉTÉRINAIRE VET ASSISTANT'S NAME	
SIGNATURE	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 I DECLARE OF HONOUR THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT AND THE SAMPLES NUMBERS ARE CORRECT AND I APPROVE THE TESTING PROCEDURE.		
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL NAME OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL		SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL SIGNATURE OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL

6. INFORMATIONS POUR L'ANALYSE

 FFE	NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU PRÉLEVEMENT ATTRIBUÉ PAR LE VÉTÉRINAIRE OFFICIEL CADRE RÉSERVE AU LABORATOIRE	 FEMELLE	 URINE	
 SHF		 FF POLO	 MALE	 SANG
 AUTRES (AFLD)		<input type="checkbox"/> REENGAGEMENT	 HONGRE	 PHANERES OU AUTRES
		ÂGE DE L'ANIMAL		

**1. PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL (personne qui mène, monte ou longe)
PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL**

NOM - NAME		PRENOM - GIVEN NAME	
QUALITE - POSITION	DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH	NATIONALITE - NATIONALITY	
ADRESSE PERSONNELLE - RESIDENTIAL ADDRESS			
TELEPHONE - PHONE NUMBER		COURRIEL - E-MAIL ADDRESS	

2. IDENTIFICATION DE L'ANIMAL - ANIMAL IDENTIFICATION

NOM DE L'ANIMAL - ANIMAL'S NAME	
N° DU DOCUMENT SIGNALÉTIQUE (N° DE SIRE) - SIRE NUMBER	N° D'IDENTIFICATION CODE BARRE (N° DE TRANSPONDEUR) - ID BAR COD NUMBER

3. NOTIFICATION - NOTIFICATION

DATE	HEURE DE LA NOTIFICATION - NOTIFICATION TIME	LIEU DU CONTRÔLE - TESTING PLACE
JE CONFIRME AVOIR REÇU ET PRIS CONNAISSANCE DE CETTE CONVOCATION. JE SAIS QUE LES SANCTIONS APPLICABLES A MOI-MEME OU A L'ANIMAL POURRONT ETRE INFLIGÉES EN CAS DE SOUSTRACTION AU CONTRÔLE. I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND EXAMINED THIS NOTIFICATION. I AM AWARE THAT THE APPLICABLE SANCTIONS ON MYSELF OR ON MY ANIMAL MAY BE IMPOSED IN CASE OF EVADING SAMPLE COLLECTION.		SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ANIMAL PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL'S SIGNATURE











4. INFORMATIONS SUR LE CONTRÔLE - TEST INFORMATION

FÉDÉRATION - SPORT FEDERATION		DISCIPLINE	
CONTRÔLE EN COMPÉTITION IN COMPETITION TEST <input type="checkbox"/>	NOM ET NUMÉRO DE L'ÉPREUVE - NAME AND NUMBER OF THE EVENT		
NOM ET PRÉNOM DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRAL - FEDERATION REPRESENTATIVE'S NAME AND GIVEN NAME		ABSENCE DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRATION REPRESENTATIVE ABSENCE <input type="checkbox"/>	REFUS DE CONCOURS DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRATION REPRESENTATIVE HELP REFUSAL <input type="checkbox"/>
DATE	HEURE D'ARRIVÉE AU LOCAL ANTIDOPAGE ARRIVAL TIME AT THE DOPING CONTROL STATION	HEURE DE PRÉLEVEMENT D'URINE URINE SAMPLE TIME	HEURE DE PRÉLEVEMENT DE SANG BLOOD SAMPLE TIME









5. OBSERVATIONS ÉVENTUELLES SUR LA PROCÉDURE - CONFIRMATION OF PROCEDURE

<input type="checkbox"/> OUI - YES	<input type="checkbox"/> NON - NO	SI OUI, N° DU RAPPORT COMPLÉMENTAIRE IF YES, COMPLEMENTARY REPORT NUMBER
JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QUE LE PRÉLEVEMENT D'ÉCHANTILLON S'EST DÉROULÉ EN CONFORMITÉ AVEC LES PROCÉDURES APPLICABLES I CERTIFY THAT THE SAMPLE COLLECTION WAS CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE RELEVANT PROCEDURES		
NOM DU VÉTÉRINAIRE AGRÉÉ VET'S NAME	AUTRE (A PRÉCISER), NOTAMMENT AIDE-VÉTÉRINAIRE VET ASSISTANT'S NAME	
SIGNATURE	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 I DECLARE OF HONOUR THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT AND THE SAMPLES NUMBERS ARE CORRECT AND I APPROVE THE TESTING PROCEDURE.		
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL NAME OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL		SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL SIGNATURE OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL

6. INFORMATIONS POUR L'ANALYSE

 FFE	NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU PRÉLEVEMENT ATTRIBUÉ PAR LE VÉTÉRINAIRE OFFICIEL CADRE RÉSERVE AU LABORATOIRE	 FEMELLE	 URINE	
 SHF		 FF POLO	 MALE	 SANG
 AUTRES (AFLD)		<input type="checkbox"/> REENGAGEMENT	 HONGRE	 PHANERES OU AUTRES
		ÂGE DE L'ANIMAL		

6. INFORMATIONS POUR L'ANALYSE

 FFE		NUMERO D'IDENTIFICATION DU PRELEVEMENT ATTRIBUE PAR LE VETERINAIRE OFFICIEL	CADRE RESERVE AU LABORATOIRE	 FEMELLE	 URINE
 SHF	 FF POLO			 MALE	 SANG
 AUTRES (AFLD)				<input type="checkbox"/> REENGAGEMENT	ÂGE DE L'ANIMAL

N° d'ordre de mission
Test mission code

**1. PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL (personne qui mène, monte ou longe)
PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL**

NOM - NAME		PRENOM - GIVEN NAME	
QUALITE - POSITION	DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH	NATIONALITE - NATIONALITY	
ADRESSE PERSONNELLE - RESIDENTIAL ADDRESS			
TELEPHONE - PHONE NUMBER		COURRIEL - E-MAIL ADDRESS	

2. IDENTIFICATION DE L'ANIMAL - ANIMAL IDENTIFICATION

NOM DE L'ANIMAL - ANIMAL'S NAME	
N° DU DOCUMENT SIGNALÉTIQUE (N° DE SIRE) - SIRE NUMBER	N° D'IDENTIFICATION CODE BARRE (N° DE TRANSPONDEUR) - ID BAR COD NUMBER

3. NOTIFICATION - NOTIFICATION

DATE	HEURE DE LA NOTIFICATION - NOTIFICATION TIME	LIEU DU CONTRÔLE - TESTING PLACE
<p>CONFIRME AVOIR REÇU ET PRIS CONNAISSANCE DE CETTE CONVOCATION. JE SAIS QUE LES SANCTIONS APPLICABLES A MOI-MEME OU A L'ANIMAL POURRONT ETRE INFLIGÉES EN CAS DE SOUSTRACTION AU CONTRÔLE.</p> <p>I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND EXAMINED THIS NOTIFICATION. I AM AWARE THAT THE APPLICABLE SANCTIONS ON MYSELF OR ON MY ANIMAL MAY BE IMPOSED IN CASE OF EVADING SAMPLE COLLECTION.</p>		SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ANIMAL PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL'S SIGNATURE

**1. PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL (personne qui mène, monte ou longe)
PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL**

NOM - NAME		PRENOM - GIVEN NAME	
QUALITE - POSITION	DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH	NATIONALITE - NATIONALITY	
ADRESSE PERSONNELLE - RESIDENTIAL ADDRESS			
TELEPHONE - PHONE NUMBER		COURRIEL - E-MAIL ADDRESS	

2. IDENTIFICATION DE L'ANIMAL - ANIMAL IDENTIFICATION

NOM DE L'ANIMAL - ANIMAL'S NAME	
N° DU DOCUMENT SIGNALÉTIQUE (N° DE SIRE) - SIRE NUMBER	N° D'IDENTIFICATION CODE BARRE (N° DE TRANSPONDEUR) - ID BAR COD NUMBER

3. NOTIFICATION - NOTIFICATION

DATE	HEURE DE LA NOTIFICATION - NOTIFICATION TIME	LIEU DU CONTRÔLE - TESTING PLACE
JE CONFIRME AVOIR REÇU ET PRIS CONNAISSANCE DE CETTE CONVOCATION. JE SAIS QUE LES SANCTIONS APPLICABLES A MOI-MEME OU A L'ANIMAL POURRONT ÊTRE INFLIGÉES EN CAS DE SOUSTRACTION AU CONTRÔLE. I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND EXAMINED THIS NOTIFICATION. I AM AWARE THAT THE APPLICABLE SANCTIONS ON MYSELF OR ON MY ANIMAL MAY BE IMPOSED IN CASE OF EVADING SAMPLE COLLECTION.		SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ANIMAL PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL'S SIGNATURE

4. INFORMATIONS SUR LE CONTRÔLE - TEST INFORMATION

FÉDÉRATION - SPORT FEDERATION		DISCIPLINE	
CONTRÔLE EN COMPÉTITION IN COMPETITION TEST <input type="checkbox"/>	NOM ET NUMÉRO DE L'ÉPREUVE - NAME AND NUMBER OF THE EVENT		
NOM ET PRÉNOM DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRAL - FEDERATION REPRESENTATIVE'S NAME AND GIVEN NAME		ABSENCE DU DÉLÉGUÉ FEDERATION REPRESENTATIVE ABSENCE <input type="checkbox"/>	REFUS DE CONCOURS DU DÉLÉGUÉ FEDERATION REPRESENTATIVE HELP REFUSAL <input type="checkbox"/>
DATE	HEURE D'ARRIVÉE AU LOCAL ANTIDOPAGE ARRIVAL TIME AT THE DOPING CONTROL STATION	HEURE DE PRÉLEVEMENT D'URINE URINE SAMPLE TIME	HEURE DE PRÉLEVEMENT DE SANG BLOOD SAMPLE TIME

5. OBSERVATIONS ÉVENTUELLES SUR LA PROCÉDURE - CONFIRMATION OF PROCEDURE

<input type="checkbox"/> OUI - YES	<input type="checkbox"/> NON - NO	SI OUI, N° DU RAPPORT COMPLÉMENTAIRE IF YES, COMPLEMENTARY REPORT NUMBER
JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QUE LE PRÉLEVEMENT D'ÉCHANTILLON S'EST DÉROULE EN CONFORMITÉ AVEC LES PROCÉDURES APPLICABLES I CERTIFY THAT THE SAMPLE COLLECTION WAS CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE RELEVANT PROCEDURES		
NOM DU VÉTÉRINAIRE D'ACCORD VET'S NAME	AUTRE (A PRÉCISER), NOTAMMENT AIDE-VÉTÉRINAIRE VET ASSISTANT'S NAME	
SIGNATURE	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 I DECLARE OF HONOUR THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT AND THE SAMPLES NUMBERS ARE CORRECT AND I APPROVE THE TESTING PROCEDURE.		
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL NAME OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL		SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL SIGNATURE OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL