

1. Complété par – Completed by

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Préleveur - <i>Doping control officer</i>	Sportif - <i>Athlete</i>	Autre - <i>Other</i>	(spécifier) <i>(specify)</i>

2. Objet du rapport – Purpose of report

<input type="checkbox"/>	Refus de se soumettre au contrôle - <i>Athlete failure to comply</i>
<input type="checkbox"/>	Absence ou refus de concours du délégué fédéral - <i>Federal delegate's absence or refusal of contest</i>
<input type="checkbox"/>	Pour les mineurs, nom et adresse des parents ou tuteur - <i>For the minors, name and address of the parents or tutor</i>
<input type="checkbox"/>	Pour les majeurs protégés, nom et adresse du tuteur - <i>For the major ones protected under supervision, name and address of the tutor</i>
<input type="checkbox"/>	Commentaires - <i>Comments</i>
<input type="checkbox"/>	Autre (spécifier) - <i>Other (specify)</i>

3. Rapport complémentaire – Supplementary report

Lined area for supplementary report content.

4. Signature – Signature

Nom de la personne qui a rédigé le rapport - <i>Person completing form</i>	Signature de la personne qui a rédigé le rapport - <i>Signature of the person</i>										
<table border="1" style="width:100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td> </tr> </table>											
Date	Nom du préleveur – <i>DCO name</i>										
	Signature										

1. Complété par – Completed by

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Préleveur - <i>Doping control officer</i>	Sportif - <i>Athlete</i>	Autre - <i>Other</i>	(spécifier) <i>(specify)</i>

2. Objet du rapport – Purpose of report

<input type="checkbox"/>	Refus de se soumettre au contrôle - <i>Athlete failure to comply</i>
<input type="checkbox"/>	Absence ou refus de concours du délégué fédéral - <i>Federal delegate's absence or refusal of contest</i>
<input type="checkbox"/>	Pour les mineurs, nom et adresse des parents ou tuteur - <i>For the minors, name and address of the parents or tutor</i>
<input type="checkbox"/>	Pour les majeurs protégés, nom et adresse du tuteur - <i>For the major ones protected under supervision, name and adress of the tutor</i>
<input type="checkbox"/>	Commentaires - <i>Comments</i>
<input type="checkbox"/>	Autre (spécifier) - <i>Other (specify)</i>

3. Rapport complémentaire – Supplementary report

Lined area for supplementary report content.

4. Signature – Signature

Nom de la personne qui a rédigé le rapport - <i>Person completing form</i>	Signature de la personne qui a rédigé le rapport - <i>Signature of the person</i>				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%; height: 20px;"></td> <td style="width:25%; height: 20px;"></td> <td style="width:25%; height: 20px;"></td> <td style="width:25%; height: 20px;"></td> </tr> </table>					
Date	Signature				
Nom du préleveur - <i>DCO name</i>					

1. Complété par – Completed by

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Préleveur - <i>Doping control officer</i>	Sportif - <i>Athlete</i>	Autre - <i>Other</i>	(spécifier) <i>(specify)</i>

2. Objet du rapport – Purpose of report

<input type="checkbox"/>	Refus de se soumettre au contrôle - <i>Athlete failure to comply</i>
<input type="checkbox"/>	Absence ou refus de concours du délégué fédéral - <i>Federal delegate's absence or refusal of contest</i>
<input type="checkbox"/>	Pour les mineurs, nom et adresse des parents ou tuteur - <i>For the minors, name and address of the parents or tutor</i>
<input type="checkbox"/>	Pour les majeurs protégés, nom et adresse du tuteur - <i>For the major ones protected under supervision, name and address of the tutor</i>
<input type="checkbox"/>	Commentaires - <i>Comments</i>
<input type="checkbox"/>	Autre (spécifier) - <i>Other (specify)</i>

3. Rapport complémentaire – Supplementary report

Lined area for supplementary report content.

4. Signature – Signature

Nom de la personne qui a rédigé le rapport - <i>Person completing form</i>	Signature de la personne qui a rédigé le rapport - <i>Signature of the person</i>				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%; height: 20px;"></td> <td style="width:25%; height: 20px;"></td> <td style="width:25%; height: 20px;"></td> <td style="width:25%; height: 20px;"></td> </tr> </table>					
Date	Signature				

