

*
TEST AUTHORISED BY • ТЕСТ САНКЦИОНИРОВАН
*
AUTHORISED COLLECTION AGENCY • УПОЛНОМОЧЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

1. ATHLETE INFORMATION • ИНФОРМАЦИЯ О СПОРТСМЕНЕ

FAMILY NAME • ФАМИЛИЯ *
GIVEN NAME • ИМЯ *
NATIONALITY • СТРАНА *
SPORT • ВИД СПОРТА *
DATE OF BIRTH • ДАТА РОЖДЕНИЯ DD / DD MM / MM YYYY / TT
ATHLETE ID PROVIDED? • СПОРТСМЕН ИДЕНТИФИЦИРОВАН? YES • ДА NO • НЕТ
DOCUMENT TYPE • ТИП ДОКУМЕНТА
DOCUMENT NUMBER • НОМЕР ДОКУМЕНТА
ADDRESS • АДРЕС NUMBER/STREET • № КВ. ДОМ / УЛИЦА CITY/TOWN • ГОРОД STATE • ОБЛАСТЬ
COUNTRY • СТРАНА CONTACT TEL. (INCL. COUNTRY CODE) • (КОД) КОНТАКТ. ТЕЛЕФОН E-MAIL • ЭЛ. АДРЕС COACH'S NAME • Ф. И. О. ТРЕНЕРА DOCTOR'S NAME • Ф. И. О. ВРАЧА

2. NOTIFICATION • УВЕДОМЛЕНИЕ

TYPE OF TEST REQUIRED • ТИП ТЕСТА *
URINE • МОЧА BLOOD • КРОВЬ DATE • ДАТА DD / DD MM / MM YYYY / TT COUNTRY • СТРАНА * CITY • ГОРОД * TIME • ВРЕМЯ *
I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND READ THIS NOTICE (INCLUDING SECTION 1 OVERLEAF), AND I CONSENT TO PROVIDE SAMPLE(S) AS REQUESTED (I UNDERSTAND THAT FAILURE OR REFUSAL TO PROVIDE A SAMPLE MAY CONSTITUTE AN ANTI-DOPING RULE VIOLATION).
Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ПОЛУЧИЛ И ПРОЧЕЛ ЭТО УВЕДОМЛЕНИЕ (ВКЛЮЧАЯ П. 1 НА ОБРАТНОЙ СТОРОНЕ), И Я СОГЛАСЕН НА СДАЧУ ПРОБЫ УСТАНОВЛЕННЫМ ПОРЯДКОМ (Я ПОНИМАЮ, ЧТО НАРУШЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ СДАЧИ ПРОБЫ МНОЮ ИЛИ ОТКАЗ ОТ СДАЧИ ПРОБЫ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЕМ АНТИДОПИНГОВЫХ ПРАВИЛ).
ATHLETE'S SIGNATURE • ПОДПИСЬ СПОРТСМЕНА И РАСШИФРОВКА ПОДПИСИ
IN-COMPETITION TESTING • СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ *
N/A • EVENT • СОРЕВНОВАНИЕ SELECTION • ОСНОВАНИЕ
DCO/CHAPERONE NAME • Ф.И.О. ИДК/ШАПЕРОНА/УВЕДОМИТЕЛЯ *
DCO/CHAPERONE SIGNATURE • ПОДПИСЬ *

* - поля, обязательные для заполнения, при уведомлении спортсмена

ОРИГИНАЛ-АДО-БЕЛЫЙ КОПИЯ 1 СПОРТСМЕН - ЖЕЛТЫЙ ВЕРСИЯ 2N: 03-2009

*
TEST AUTHORISED BY • ТЕСТ САНКЦИОНИРОВАН
*
AUTHORISED COLLECTION AGENCY • УПОЛНОМОЧЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

1. ATHLETE INFORMATION • ИНФОРМАЦИЯ О СПОРТСМЕНЕ

FAMILY NAME • ФАМИЛИЯ *
GIVEN NAME • ИМЯ *
NATIONALITY • СТРАНА *
SPORT • ВИД СПОРТА *
DATE OF BIRTH • ДАТА РОЖДЕНИЯ DD / DD MM / MM YYYY / TT
ATHLETE ID PROVIDED? • СПОРТСМЕН ИДЕНТИФИЦИРОВАН? YES • ДА NO • НЕТ
DOCUMENT TYPE • ТИП ДОКУМЕНТА
DOCUMENT NUMBER • НОМЕР ДОКУМЕНТА
ADDRESS • АДРЕС NUMBER/STREET • № КВ. ДОМ / УЛИЦА CITY/TOWN • ГОРОД STATE • ОБЛАСТЬ
COUNTRY • СТРАНА CONTACT TEL. (INCL. COUNTRY CODE) • (КОД) КОНТАКТ. ТЕЛЕФОН E-MAIL • ЭЛ. АДРЕС COACH'S NAME • Ф. И. О. ТРЕНЕРА DOCTOR'S NAME • Ф. И. О. ВРАЧА

2. NOTIFICATION • УВЕДОМЛЕНИЕ

TYPE OF TEST REQUIRED • ТИП ТЕСТА *
URINE • МОЧА BLOOD • КРОВЬ DATE • ДАТА DD / DD MM / MM YYYY / TT COUNTRY • СТРАНА * CITY • ГОРОД * TIME • ВРЕМЯ *
I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND READ THIS NOTICE (INCLUDING SECTION 1 OVERLEAF), AND I CONSENT TO PROVIDE SAMPLE(S) AS REQUESTED (I UNDERSTAND THAT FAILURE OR REFUSAL TO PROVIDE A SAMPLE MAY CONSTITUTE AN ANTI-DOPING RULE VIOLATION).
Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ПОЛУЧИЛ И ПРОЧЕЛ ЭТО УВЕДОМЛЕНИЕ (ВКЛЮЧАЯ П. 1 НА ОБРАТНОЙ СТОРОНЕ), И Я СОГЛАСЕН НА СДАЧУ ПРОБЫ УСТАНОВЛЕННЫМ ПОРЯДКОМ (Я ПОНИМАЮ, ЧТО НАРУШЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ СДАЧИ ПРОБЫ МНОЮ ИЛИ ОТКАЗ ОТ СДАЧИ ПРОБЫ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЕМ АНТИДОПИНГОВЫХ ПРАВИЛ).
ATHLETE'S SIGNATURE • ПОДПИСЬ СПОРТСМЕНА И РАСШИФРОВКА ПОДПИСИ
IN-COMPETITION TESTING • СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ *
N/A • EVENT • СОРЕВНОВАНИЕ SELECTION • ОСНОВАНИЕ
DCO/CHAPERONE NAME • Ф.И.О. ИДК/ШАПЕРОНА/УВЕДОМИТЕЛЯ *
DCO/CHAPERONE SIGNATURE • ПОДПИСЬ *

* - поля, обязательные для заполнения, при уведомлении спортсмена

ОРИГИНАЛ-АДО-БЕЛЫЙ КОПИЯ 1 СПОРТСМЕН - ЖЕЛТЫЙ ВЕРСИЯ 2N: 03-2009

*
TEST AUTHORISED BY • ТЕСТ САНКЦИОНИРОВАН
*
AUTHORISED COLLECTION AGENCY • УПОЛНОМОЧЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

1. ATHLETE INFORMATION • ИНФОРМАЦИЯ О СПОРТСМЕНЕ

FAMILY NAME • ФАМИЛИЯ *
GIVEN NAME • ИМЯ *
NATIONALITY • СТРАНА *
SPORT • ВИД СПОРТА *
DATE OF BIRTH • ДАТА РОЖДЕНИЯ DD / DD MM / MM YYYY / TT
ATHLETE ID PROVIDED? • СПОРТСМЕН ИДЕНТИФИЦИРОВАН? YES • ДА NO • НЕТ
DOCUMENT TYPE • ТИП ДОКУМЕНТА
DOCUMENT NUMBER • НОМЕР ДОКУМЕНТА
ADDRESS • АДРЕС NUMBER/STREET • № КВ. ДОМ / УЛИЦА CITY/TOWN • ГОРОД STATE • ОБЛАСТЬ
COUNTRY • СТРАНА CONTACT TEL. (INCL. COUNTRY CODE) • (КОД) КОНТАКТ. ТЕЛЕФОН E-MAIL • ЭЛ. АДРЕС COACH'S NAME • Ф. И. О. ТРЕНЕРА DOCTOR'S NAME • Ф. И. О. ВРАЧА

2. NOTIFICATION • УВЕДОМЛЕНИЕ

TYPE OF TEST REQUIRED • ТИП ТЕСТА *
URINE • МОЧА BLOOD • КРОВЬ DATE • ДАТА DD / DD MM / MM YYYY / TT COUNTRY • СТРАНА * CITY • ГОРОД * TIME • ВРЕМЯ *
I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND READ THIS NOTICE (INCLUDING SECTION 1 OVERLEAF), AND I CONSENT TO PROVIDE SAMPLE(S) AS REQUESTED (I UNDERSTAND THAT FAILURE OR REFUSAL TO PROVIDE A SAMPLE MAY CONSTITUTE AN ANTI-DOPING RULE VIOLATION).
Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ПОЛУЧИЛ И ПРОЧЕЛ ЭТО УВЕДОМЛЕНИЕ (ВКЛЮЧАЯ П. 1 НА ОБРАТНОЙ СТОРОНЕ), И Я СОГЛАСЕН НА СДАЧУ ПРОБЫ УСТАНОВЛЕННЫМ ПОРЯДКОМ (Я ПОНИМАЮ, ЧТО НАРУШЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ СДАЧИ ПРОБЫ МНОЮ ИЛИ ОТКАЗ ОТ СДАЧИ ПРОБЫ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЕМ АНТИДОПИНГОВЫХ ПРАВИЛ).
ATHLETE'S SIGNATURE • ПОДПИСЬ СПОРТСМЕНА И РАСШИФРОВКА ПОДПИСИ
IN-COMPETITION TESTING • СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ *
N/A • EVENT • СОРЕВНОВАНИЕ SELECTION • ОСНОВАНИЕ
DCO/CHAPERONE NAME • Ф.И.О. ИДК/ШАПЕРОНА/УВЕДОМИТЕЛЯ *
DCO/CHAPERONE SIGNATURE • ПОДПИСЬ *

* - поля, обязательные для заполнения, при уведомлении спортсмена

ОРИГИНАЛ-АДО-БЕЛЫЙ КОПИЯ 1 СПОРТСМЕН - ЖЕЛТЫЙ ВЕРСИЯ 2N: 03-2009