

AGENCE NATIONALE ANTIDOPAGE
FORMULAIRE DE LOCALISATION DES ATHLETES
TRIMESTRE (ANNEE)

Veuillez remplir ce formulaire (3 pages) de manière lisible, en lettres capitales et le retourner à l'adresse suivante :

ANAD, Imm. Narcisse, 1er Étage - Avenue du Japon 1073 Montplaisir – Tunis	E-mail: anad@anad-tn.org Tel : +216 71 902 333 Fax : +216 71 903 520
---	--

Attention ! Tout manquement à l'obligation de fournir à l'ANAD les informations sur sa localisation ou la communication d'informations inexactes sur votre localisation pourront faire l'objet d'une évaluation pour « contrôle manqué ». L'athlète qui se verra imputer 3 contrôles manqués sur une période de 18 mois à compter de la date du premier contrôle manqué, sera réputé avoir commis une infraction au règlement de l'ANAD.

R - RENSEIGNEMENTS SUR L'ATHLETE

Prénom :	Sexe :	Nationalité :
Nom :	Discipline:	
Adresse actuelle :	Code Postal:	Ville :
	Pays :	
Téléphone (code international/numéro)	Adresse e-mail :	
Autre personne à contacter :	Téléphone :	

INFORMATIONS CONCERNANT LE SITE D'ENTRAINEMENT REGULIER

X1 - Site d'entraînement régulier 1

Nom du site d'entraînement régulier			
Adresse	Code Postal	Ville	Pays

Horaires d'entraînement (de – à)

JOUR	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
MATIN							
APRES-MIDI							

X2 – Site d'entraînement régulier 2

Nom du site d'entraînement régulier			
Adresse	Code Postal	Ville	Pays

Horaires d'entraînement (de – à)

JOUR	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
MATIN							
APRES-MIDI							

AGENCE NATIONALE ANTIDOPAGE
FORMULAIRE DE LOCALISATION DES ATHLETES
TRIMESTRE (ANNEE)

Prénom	Nom de Famille	Nationalité	Date
--------	----------------	-------------	------

INFORMATION TEMPORAIRE DE LOCALISATION

A	B	C
Merci d'indiquer les dates où vous serez disponible à cette location en indiquant A dans le Calendrier de Créneau Horaire en 3 ^{ème} page	Merci d'indiquer les dates où vous serez disponible à cette location en indiquant B dans le Calendrier de Créneau Horaire en 3 ^{ème} page	Merci d'indiquer les dates où vous serez disponible à cette location en indiquant C dans le Calendrier de Créneau Horaire en 3 ^{ème} page
Ville + pays	Ville + pays	Ville + pays
Lieu d'Entrainement (nom + adresse)	Lieu d'Entrainement (nom + adresse)	Lieu d'Entrainement (nom + adresse)
Horaires d'Entrainement (le cas échéant)	Horaires d'Entrainement (le cas échéant)	Horaires d'Entrainement (le cas échéant)
De à	De à	De à
De à	De à	De à
Hébergement (nom + adresse)	Hébergement (nom + adresse)	Hébergement (nom + adresse)

D	E	F
Merci d'indiquer les dates où vous serez disponible à cette location en indiquant D dans le Calendrier de Créneau Horaire en 3 ^{ème} page	Merci d'indiquer les dates où vous serez disponible à cette location en indiquant E dans le Calendrier de Créneau Horaire en 3 ^{ème} page	Merci d'indiquer les dates où vous serez disponible à cette location en indiquant F dans le Calendrier de Créneau Horaire en 3 ^{ème} page
Ville + pays	Ville + pays	Ville + pays
Lieu d'Entrainement (nom + adresse)	Lieu d'Entrainement (nom + adresse)	Lieu d'Entrainement (nom + adresse)
Horaires d'Entrainement (le cas échéant)	Horaires d'Entrainement (le cas échéant)	Horaires d'Entrainement (le cas échéant)
De à	De à	De à
De à	De à	De à
Hébergement (nom + adresse)	Hébergement (nom + adresse)	Hébergement (nom + adresse)

Z - PLANNING COMPETITION (si nécessaire, rajouter une feuille avec vos compétitions)

Ville / Pays	Date (de – à)	Adresse pour le créneau horaire d'1heure
Ville / Pays	Date (de – à)	Adresse pour le créneau horaire d'1heure
Ville / Pays	Date (de – à)	Adresse pour le créneau horaire d'1heure

Ville / Pays	Date (de – à)	Adresse pour le créneau horaire d'1heure
Ville / Pays	Date (de – à)	Adresse pour le créneau horaire d'1heure
Ville / Pays	Date (de – à)	Adresse pour le créneau horaire d'1heure

CALENDRIER DE CRENEAU HORAIRE

Important! Il vous faut remplir **chaque jour du trimestre** en utilisant les lettres ci-dessous, et indiquer votre créneau horaire choisi pour tous les jours du trimestre à l'endroit indiqué.

R = Adresse Permanente X1 = Lieu d'Entrainement Régulier 1; X2 = Lieu d'Entrainement Régulier 2; A,B,C,D,E,F = Lieux Temporaires Z = Compétition

	MOIS	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 (1) 09	Lieu																																
	Créneau 1 heure	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MOIS (2) 09	Lieu																																
	Créneau 1 heure	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MOIS (3) 09	Lieu																																
	Créneau 1 heure	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Je consens à ce que les informations contenues dans ce formulaire de localisation des athlètes soient communiquées aux agences de contrôles hors compétition autorisées par l'AMA dans la limite de l'activité de contrôle antidopage.

SIGNATURE DE L'ATHLETE _____ (La signature est nécessaire afin de considérer les formulaires complets).