Date

**CONFIDENTIEL**

**Coordonnées du sportif**

Cc : **Coordonnées du médecin du sportif**

Cher Monsieur/Madame/Mlle **[NOM DU SPORTIF]**

**DÉCISION SUR LA DEMANDE D'AUTORISATION D'USAGE À DES FINS THÉRAPEUTIQUES (AUT) [insérer le numéro de référence ADAMS] POUR [insérer la SUBSTANCE ou la MÉTHODE interdite]**

Nous nous référons à votre demande de **[insérer la DATE]** à **[insérer le nom de l’ORGANISATION ANTI-DOPAGE (OAD)],** pour obtenir une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques pour **[insérer la SUBSTANCE ou la MÉTHODE interdite]** qui est interdite selon la Liste des interdictions de l'Agence mondiale antidopage (AMA).

**La demande d'AUT et les documents à l'appui de la demande ne répondent PAS aux critères d'approbation du Code mondial antidopage ou des règles antidopage de [insérer le nom de l'OAD].**

**La demande d'AUT est donc refusée.**

Le but de cette lettre est de vous fournir les raisons de la décision. Le comité pour l'AUT de **[insérer le nom de l'OAD]** a examiné la demande soumise conformément aux conditions décrites à l'Article 4.2 du Standard international pour l'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques (SIAUT).

La demande d'AUT a été **refusée** pour la ou les raison(s) suivante(s) :

**[AJOUTEZ UNE DESCRIPTION DES MOTIFS DU REFUS PAR LE COMITÉ DE L'AUT DE L’OAD. *Il est important d'expliquer pourquoi la demande a été refusée et de ne pas simplement déclarer qu'elle ne remplissait pas un ou plusieurs critères du SIAUT . Veuillez également inclure les références aux articles du SIAUT* ].**

Si vous utilisez **[insérer la SUBSTANCE ou la METHODE interdite]** sans une AUT valide tout en continuant à participer à un sport, vous pouvez faire l'objet d'une violation des règles antidopage. Vous pouvez recevoir une sanction qui peut inclure une suspension de tout sport conformément au Code mondial antidopage (Code).

Il est important de noter que **[insérer le nom de l'OAD]** ne vous déconseille pas l'utilisation de ce médicament ou traitement. Cette décision doit toujours être prise en consultation avec votre médecin pour s'assurer que votre santé n'est pas compromise. **[insérer le nom de l'OAD]** vous recommande de contacter immédiatement votre médecin pour discuter de vos options de traitement.

Cependant, **vous ne disposez pas d'une exemption pour utiliser cette substance ou méthode** dans le cadre d'une compétition sportive. Si vous continuez à utiliser cette substance ou méthode, vous pouvez faire l'objet d'une violation des règles antidopage.

Si vous souhaitez contester cette décision, vous pouvez le faire en envoyant votre demande à **[INSÉRER LA DESCRIPTION DU PROCESSUS D'APPEL DE L'OAD]**.

N'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions.

Sincères salutations,

**OAD**

Cc.  **Médecin du sportif**