CHAIN OF CUSTODY FORM
FORMULAIRE DE LA CHAÎNE DE SÉCURITÉ

TESTING AUTHORITY | *AUTORITÉ DE CONTRÔLE*

RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY | *AUTORITÉ DE GESTION DES RÉSULTATS*

SAMPLE COLLECTION AUTHORITY | *AUTORITÉ DE PRÉLÈVEMENT DES ÉCHANTILLONS*

DOPING CONTROL COORDINATOR | *COORDONNATEUR DE CONTRÔLE DU DOPAGE*

1. SAMPLE COLLECTION SESSION • *SÉANCE DE PRÉLÈVEMENT DE L'ÉCHANTILLON*

TESTING ORDER CODE *CODE DE L'ORDRE DE MISSION*

OUT OF COMPETITION *HORS COMPÉTITION*

IN COMPETITION *EN COMPÉTITION*

NUMBER OF SAMPLES *NOMBRE D'ÉCHANTILLONS* — URINE | BLOOD / *SANG* | DBS / *GSS*

SPORT

DATE — DD/*JJ* | MM | YYYY/*AAAA*

TEMPERATURE DATA LOGGER NO. (IF APPLICABLE) *NUMÉRO DE L'ENREGISTREUR DE TEMPÉRATURE (S'IL Y A LIEU)*

2. SAMPLE CODE NUMBERS AND ANALYTICAL INFORMATION • *NUMÉROS DE CODE DES ÉCHANTILLONS ET INFORMATION SUR L'ANALYSE*

SAMPLE CODE NUMBERS *NUMÉROS DE CODE DES ÉCHANTILLONS*	SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE) *ANALYSE PARTICULIÈRE DE L'ÉCHANTILLON (S'IL Y A LIEU)*	SAMPLE CODE NUMBERS *NUMÉROS DE CODE DES ÉCHANTILLONS*	SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE) *ANALYSE PARTICULIÈRE DE L'ÉCHANTILLON (S'IL Y A LIEU)*
A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE	A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE
A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE	A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE
A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE	A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE
A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE	A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE
A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE	A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE
A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE	A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE
A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE	A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE
A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE	A/B	ERAs · GHRFs · OTHER/AUTRE

OTHER LABORATORY ANALYSIS • *AUTRES ANALYSES DE LABORATOIRE*

1. GC/C/IRMS • *CG/C/SMRI*
2. INSULINS • *INSULINES*
3. IGF-1 ANALOGUES • *ANALOGUES D'IGF-1*
4. HBOCS • TRANSPORTEURS D'OXYGÈNE À BASE D'HÉMOGLOBINE (HBOC)
5. GH ISOFORMS • *ISOFORMES DE L'HORMONE DE CROISSANCE*
6. GH BIOMARKERS (INCLUDE ATHLETE'S AGE) *BIOMARQUEURS DE L'HORMONE DE CROISSANCE (INCLURE L'ÂGE DU SPORTIF)*
7. BLOOD TRANSFUSIONS • *TRANSFUSIONS SANGUINES*
8. OTHER • *AUTRE*

3.CHAIN OF CUSTODY, TRANSPORTATION AND STORAGE • *CHAÎNE DE SÉCURITÉ, TRANSPORT ET CONSERVATION*

RECEIVED / SEALED BY *REÇU / SCELLÉ PAR* — NAME *NOM* | SIGNATURE | POSITION/ROLE *POSTE/TITRE/RÔLE*

DATE — DD/*JJ* | MM | YYYY/*AAAA*

TIME *HEURE*

SEAL NUMBER (IF APPLICABLE) *NUMÉRO DU SCEAU (S'IL Y A LIEU)*

DETAILS OF LOCATION/ TRANSPORTATION/STORAGE *DÉTAILS DE LIEU/ TRANSPORT/CONSERVATION*

RECEIVED BY *REÇU PAR* — NAME *NOM* | SIGNATURE | POSITION/ROLE *POSTE/TITRE/RÔLE*

DATE — DD/*JJ* | MM | YYYY/*AAAA*

TIME *HEURE*

SEAL NUMBER (IF APPLICABLE) *NUMÉRO DU SCEAU (S'IL Y A LIEU)*

DETAILS OF LOCATION/ TRANSPORTATION/STORAGE *DÉTAILS DE LIEU/ TRANSPORT/CONSERVATION*

4. SCP TRANSFER TO LABORATORY OR COURIER • *TRANSFERT PAR LE PPE AU LABORATOIRE OU PAR MESSAGER*

SCP NAME *NOM DE PPE* | SIGNATURE | DATE — DD/*JJ* | MM | YYYY/*AAAA* | DROP-OFF TIME *HEURE DE LIVRAISON*

IF TRANSFERRED TO LABORATORY / *SI TRANSFÉRÉ AU LABORATOIRE*

LAB REP. NAME *NOM DU REPRÉSENTANT DU LABORATOIRE* | LAB REP. POSITION *TITRE DU REPRÉSENTANT DU LABORATOIRE* | LAB REP. SIGNATURE *SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DU LABORATOIRE*

IF TRANSFERRED TO COURIER / *SI TRANSFÉRÉ PAR MESSAGER*

COMPANY NAME *NOM DE L'ENTREPRISE* | WAYBILL NUMBER *NUMÉRO DE SUIVI* | LOCATION *LIEU*

COURIER NAME *NOM DU MESSAGER* | COURIER SIGNATURE *SIGNATURE DU MESSAGER*

CHAIN OF CUSTODY FORM
FORMULAIRE DE LA CHAÎNE DE SÉCURITÉ

TESTING AUTHORITY | *AUTORITÉ DE CONTRÔLE*

RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY | *AUTORITÉ DE GESTION DES RÉSULTATS*

SAMPLE COLLECTION AUTHORITY | *AUTORITÉ DE PRÉLÈVEMENT DES ÉCHANTILLONS*

1. SAMPLE COLLECTION SESSION • *SÉANCE DE PRÉLÈVEMENT DE L'ÉCHANTILLON*

TESTING ORDER CODE *CODE DE L'ORDRE DE MISSION*

OUT OF COMPETITION *HORS COMPÉTITION* | IN COMPETITION *EN COMPÉTITION*

NUMBER OF SAMPLES *NOMBRE D'ÉCHANTILLONS* — URINE | BLOOD / *SANG* | DBS / *GSS*

SPORT

DATE — DD/*JJ* | MM | YYYY/*AAAA*

TEMPERATURE DATA LOGGER NO. (IF APPLICABLE) *NUMÉRO DE L'ENREGISTREUR DE TEMPÉRATURE (S'IL Y A LIEU)*

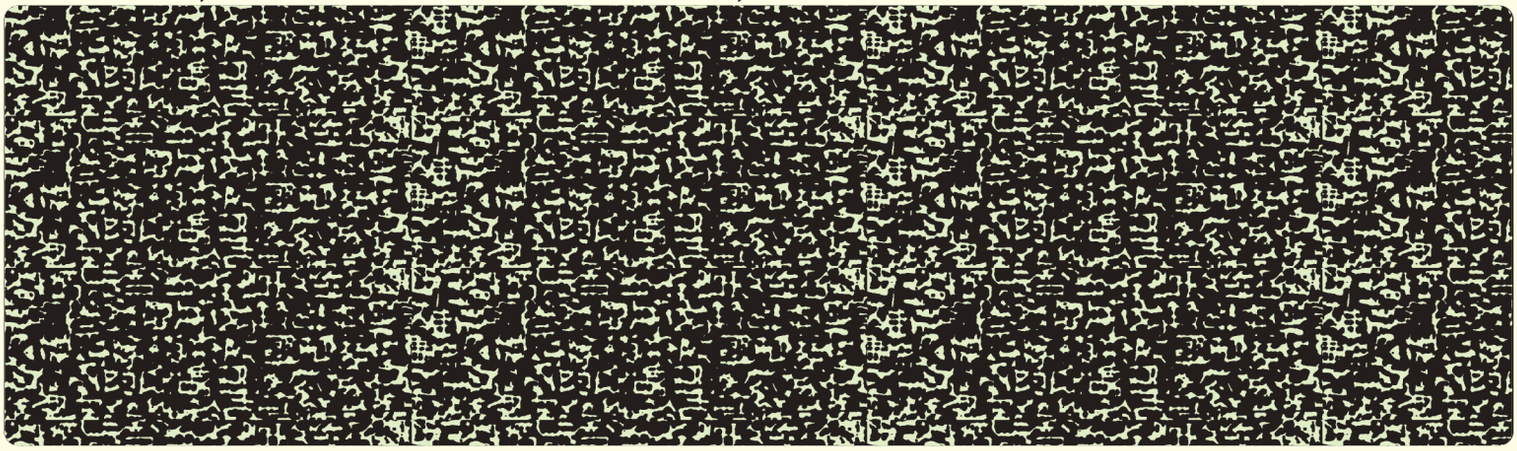
2. SAMPLE CODE NUMBERS AND ANALYTICAL INFORMATION • *NUMÉROS DE CODE DES ÉCHANTILLONS ET INFORMATION SUR L'ANALYSE*

SAMPLE CODE NUMBERS *NUMÉROS DE CODE DES ÉCHANTILLONS*	SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE) *ANALYSE PARTICULIÈRE DE L'ÉCHANTILLON (S'IL Y A LIEU)*	SAMPLE CODE NUMBERS *NUMÉROS DE CODE DES ÉCHANTILLONS*	SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE) *ANALYSE PARTICULIÈRE DE L'ÉCHANTILLON (S'IL Y A LIEU)*
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE
A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE	A/B	ERAs GHRFs OTHER/AUTRE

OTHER LABORATORY ANALYSIS • *AUTRES ANALYSES DE LABORATOIRE*

1. GC/C/IRMS • *CG/C/SMRI*
2. INSULINS • *INSULINES*
3. IGF-1 ANALOGUES • *ANALOGUES D'IGF-1*
4. HBOCS • TRANSPORTEURS D'OXYGÈNE À BASE D'HÉMOGLOBINE (HBOC)
5. GH ISOFORMS • *ISOFORMES DE L'HORMONE DE CROISSANCE*
6. GH BIOMARKERS (INCLUDE ATHLETE'S AGE) *BIOMARQUEURS DE L'HORMONE DE CROISSANCE (INCLURE L'ÂGE DU SPORTIF)*
7. BLOOD TRANSFUSIONS • *TRANSFUSIONS SANGUINES*
8. OTHER • *AUTRE*

3.CHAIN OF CUSTODY, TRANSPORTATION AND STORAGE • *CHAÎNE DE SÉCURITÉ, TRANSPORT ET CONSERVATION*



4. SCP TRANSFER TO LABORATORY OR COURIER • *TRANSFERT PAR LE PPE AU LABORATOIRE OU PAR MESSAGER*

SCP NAME *NOM DE PPE*

SIGNATURE

DATE — DD/*JJ* | MM | YYYY/*AAAA*

DROP-OFF TIME *HEURE DE LIVRAISON*

IF TRANSFERRED TO LABORATORY / *SI TRANSFÉRÉ AU LABORATOIRE*

LAB REP. NAME *NOM DU REPRÉSENTANT DU LABORATOIRE*

LAB REP. POSITION *TITRE DU REPRÉSENTANT DU LABORATOIRE*

LAB REP. SIGNATURE *SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DU LABORATOIRE*

IF TRANSFERRED TO COURIER / *SI TRANSFÉRÉ PAR MESSAGER*

COMPANY NAME *NOM DE L'ENTREPRISE*

WAYBILL NUMBER *NUMÉRO DE SUIVI*

LOCATION *LIEU*

COURIER NAME *NOM DU MESSAGER*

COURIER SIGNATURE *SIGNATURE DU MESSAGER*