SUPPLEMENTARY REPORT FORM
FORMULAIRE DE RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE

SRF NUMBER • *NUMÉRO FRS*

123456789

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

1. COMPLETED BY • *COMPLÉTÉ PAR*

DOPING CONTROL OFFICER *AGENT DE CONTRÔLE DU DOPAGE* ☐ ATHLETE *SPORTIF* ☐ ATHLETE REPRESENTATIVE *REPRÉSENTANT DU SPORTIF* ☐ OTHER (SPECIFY) *AUTRE (SPÉCIFIER)*

2. PURPOSE OF REPORT • *OBJET DU RAPPORT*

ATHLETE FAILURE TO COMPLY *DÉFAUT DE SE CONFORMER* ☐ DECLARATION OF MEDICATION (DOPING CONTROL FORM) *DÉCLARATION DE MÉDICATION (FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE)* ☐ COMMENTS (DOPING CONTROL FORM) *COMMENTAIRES (FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE)* ☐ INFORMATION/INTELLIGENCE REPORT *INFORMATION / RAPPORT DE RENSEIGNEMENTS* ☐

SUPPLEMENTARY REPORT *RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE* ☐ OTHER (SPECIFY) *AUTRE (SPÉCIFIER)*

3. SUPPLEMENTARY REPORT • *RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE*

THE REPORT SHALL NOT INCLUDE THE ATHLETE'S DETAILS IF A COPY WILL BE SENT TO THE LABORATORY • *LES RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU SPORTIF NE DOIVENT PAS FIGURER DANS LE RAPPORT SI UNE COPIE DOIT ÊTRE ENVOYÉE AU LABORATOIRE*

4. CONFIRMATION OF PROCEDURE • *CONFIRMATION DE LA PROCÉDURE*

NAME *NOM* SIGNATURE

DATE DD/JJ MM YYYY/AAAA DCO NAME *NOM DE L'ACD* SIGNATURE

SUPPLEMENTARY REPORT FORM
FORMULAIRE DE RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE

SRF NUMBER • *NUMÉRO FRS*

123456789

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

1. COMPLETED BY • *COMPLÉTÉ PAR*

DOPING CONTROL OFFICER *AGENT DE CONTRÔLE DU DOPAGE* ☐ ATHLETE *SPORTIF* ☐ ATHLETE REPRESENTATIVE *REPRÉSENTANT DU SPORTIF* ☐ OTHER (SPECIFY) *AUTRE (SPÉCIFIER)*

2. PURPOSE OF REPORT • *OBJET DU RAPPORT*

ATHLETE FAILURE TO COMPLY *DÉFAUT DE SE CONFORMER* ☐ DECLARATION OF MEDICATION (DOPING CONTROL FORM) *DÉCLARATION DE MÉDICATION (FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE)* ☐ COMMENTS (DOPING CONTROL FORM) *COMMENTAIRES (FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE)* ☐ INFORMATION/INTELLIGENCE REPORT *INFORMATION / RAPPORT DE RENSEIGNEMENTS* ☐

SUPPLEMENTARY REPORT *RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE* ☐ OTHER (SPECIFY) *AUTRE (SPÉCIFIER)*

3. SUPPLEMENTARY REPORT • *RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE*

THE REPORT SHALL NOT INCLUDE THE ATHLETE'S DETAILS IF A COPY WILL BE SENT TO THE LABORATORY • *LES RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU SPORTIF NE DOIVENT PAS FIGURER DANS LE RAPPORT SI UNE COPIE DOIT ÊTRE ENVOYÉE AU LABORATOIRE*

4. CONFIRMATION OF PROCEDURE • *CONFIRMATION DE LA PROCÉDURE*

NAME *NOM* SIGNATURE

DATE DD/JJ MM YYYY/AAAA DCO NAME *NOM DE L'ACD* SIGNATURE

SUPPLEMENTARY REPORT FORM
FORMULAIRE DE RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE

SRF NUMBER • *NUMÉRO FRS*

123456789

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

1. COMPLETED BY • *COMPLÉTÉ PAR*

DOPING CONTROL OFFICER *AGENT DE CONTRÔLE DU DOPAGE* ☐ ATHLETE *SPORTIF* ☐ ATHLETE REPRESENTATIVE *REPRÉSENTANT DU SPORTIF* ☐ OTHER (SPECIFY) *AUTRE (SPÉCIFIER)*

2. PURPOSE OF REPORT • *OBJET DU RAPPORT*

ATHLETE FAILURE TO COMPLY *DÉFAUT DE SE CONFORMER* ☐ DECLARATION OF MEDICATION (DOPING CONTROL FORM) *DÉCLARATION DE MÉDICATION (FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE)* ☐ COMMENTS (DOPING CONTROL FORM) *COMMENTAIRES (FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE)* ☐ INFORMATION/INTELLIGENCE REPORT *INFORMATION / RAPPORT DE RENSEIGNEMENTS* ☐

SUPPLEMENTARY REPORT *RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE* ☐ OTHER (SPECIFY) *AUTRE (SPÉCIFIER)*

3. SUPPLEMENTARY REPORT • *RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE*

THE REPORT SHALL NOT INCLUDE THE ATHLETE'S DETAILS IF A COPY WILL BE SENT TO THE LABORATORY • *LES RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU SPORTIF NE DOIVENT PAS FIGURER DANS LE RAPPORT SI UNE COPIE DOIT ÊTRE ENVOYÉE AU LABORATOIRE*

4. CONFIRMATION OF PROCEDURE • *CONFIRMATION DE LA PROCÉDURE*