



**DELEGATION DE LA TRANSMISSION  
DES INFORMATIONS DE LOCALISATION**

*Whereabouts filing delegation*

Sportif(ve) inscrit(e) dans le "groupe cible" de l'AFLD (1), vous avez la possibilité de déléguer la transmission, de vos informations à une personne de votre choix (2)

**1. Sportif(ve) :**

*Athlete*

**Fédération :**

*Federation*

**Discipline :**

*Sport*

**Date et lieu de naissance :**

*Date and place of birth*

**Adresse :**

*Address*

**Téléphone :**

*Phone number*

**donne délégation à :**

*appoint*

**2. M./Mme Prénom Nom :**

*Family and Given name*

**Exercant les fonctions de :**

*Job*

**Adresse :**

*Address*

**Téléphone :**

*Phone number*

**Mèl :**

*Email*

à l'effet de transmettre à l'Agence française de lutte contre le dopage mes informations de localisation / *to fill in and send my whereabouts to the AFLD.*

Je reconnais être parfaitement informé(e) du fait que je demeure seul(e) responsable de la transmission de ces informations à l'AFLD et des sanctions susceptibles d'être prononcées à mon encontre en cas de manquement à cette obligation / *I recognize being perfectly informed that I remain the only responsible person for my whereabouts filing to AFLD about the sanction in case of failure.*

A....., le .....

Signature

NB : La traduction en anglais est donnée à titre d'information, le texte français prévaut. *English translation for information, the French version prevails.*