

Allegato 1 dell' Appendice FIGC al Regolamento dell'attività antidoping

9007481205

(sigla di vidimazione)

**Attività di controllo antidoping per le gare del Campionato di Serie "A" o "B" TIM  
ATTO DISPOSITIVO**

In occasione della gara :

del Campionato di Serie "A" o "B" del :

il controllo antidoping DEVE essere effettuato.

Per presa d'atto

L'Ispettore Medico F.M.S.I.  
(D.C.O.)

(Cognome e nome)

(Firma)

Il Rappresentante Federale :  
(Accompagnatore)

(Cognome e nome)

(Firma)

Copia per l'Ispettore Medico F.M.S.I. (D.C.O.)

9007481205

**Attività di controllo antidoping per le gare del Campionato di Serie "A" TIM  
ATTO DISPOSITIVO**

In occasione della gara :

del Campionato di Serie "A" o "B" del :

il controllo antidoping DEVE essere effettuato.

Per presa d'atto

L'Ispettore Medico F.M.S.I.  
(D.C.O.)

(Cognome e nome)

(Firma)

Il Rappresentante Federale :  
(Accompagnatore)

(Cognome e nome)

(Firma)

Copia per il Rappresentante Federale (Accompagnatore)

Allegato 1 dell'Appendice FIGC al Regolamento dell'attività antidoping

20931869183

(sigla di validazione)

**Attività di controllo antidoping per le gare del Campionato di Serie "A" o "B" TIM  
ATTO DISPOSITIVO**

In occasione della gara :

del Campionato di Serie "A" o "B"

del :

il controllo antidoping **NON DEVE** essere effettuato.

Per presa d'atto

L'Ispettore Medico F.M.S.I.  
(D.C.O.)

(Cognome e nome)

(Firma)

Il Rappresentante Federale :  
(Accompagnatore)

(Cognome e nome)

(Firma)

Copia per l'Ispettore Medico F.M.S.I. (D.C.O.)

20931869183

**Attività di controllo antidoping per le gare del Campionato di Serie "A" TIM  
ATTO DISPOSITIVO**

In occasione della gara :

del Campionato di Serie "A" o "B"

del :

il controllo antidoping **NON DEVE** essere effettuato.

Per presa d'atto

L'Ispettore Medico F.M.S.I.  
(D.C.O.)

(Cognome e nome)

(Firma)

Il Rappresentante Federale :  
(Accompagnatore)

(Cognome e nome)

(Firma)

Copia per il Rappresentante Federale (Accompagnatore)