

COMITATO OLIMPICO NAZIONALE ITALIANO - NADO

FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO

NOTIFICA DI CONVOCAZIONE AL CONTROLLO ANTIDOPING

Al Dirigente Accompagnatore della Società :

Gara : **del**

1 Nome del Calciatore : **Nr. di maglia**

2 Nome del Calciatore : **Nr. di maglia**

R1 Nome del Calciatore : **Nr. di maglia**

R2 Nome del Calciatore : **Nr. di maglia**

I Calciatori indicati con i numeri **1** e **2** devono essere sottoposti a controllo antidoping ordinario.

In ogni caso il rifiuto da parte dei Calciatori a presentarsi al controllo antidoping sarà punito conformemente alle norme previste dal Regolamento dell'attività antidoping.

I Calciatori indicati con **R1** ed **R2** subentrano ai Calciatori indicati con i numeri **1** e **2** nei casi e con le modalità previste dal Regolamento dell'attività antidoping.

**Il Rappresentante Federale
(Accompagnatore)**

**L'Ispettore Medico della F.M.S.I.
(DCO)**

.....
.....
(Firma)

(Firma)

Per ricevuta della Notifica di convocazione al controllo antidoping:

Il Dirigente Accompagnatore **o**

Il Medico di squadra

.....
(Firma)

.....
(Firma)

Copia per il Rappresentante federale (Accompagnatore)

COMITATO OLIMPICO NAZIONALE ITALIANO - NADO

FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO

NOTIFICA DI CONVOCAZIONE AL CONTROLLO ANTIDOPING

Al Dirigente Accompagnatore della Società :

Gara : **del**

1 Nome del Calciatore : **Nr. di maglia**

2 Nome del Calciatore : **Nr. di maglia**

R1 Nome del Calciatore : **Nr. di maglia**

R2 Nome del Calciatore : **Nr. di maglia**

I Calciatori indicati con i numeri **1** e **2** devono essere sottoposti a controllo antidoping ordinario.

In ogni caso il rifiuto da parte dei Calciatori a presentarsi al controllo antidoping sarà punito conformemente alle norme previste dal Regolamento dell'attività antidoping.

I Calciatori indicati con **R1** ed **R2** subentrano ai Calciatori indicati con i numeri **1** e **2** nei casi e con le modalità previste dal Regolamento dell'attività antidoping.

**Il Rappresentante Federale
(Accompagnatore)**

**L'Ispettore Medico della F.M.S.I.
(DCO)**

.....
.....
(Firma)

(Firma)

Per ricevuta della Notifica di convocazione al controllo antidoping:

Il Dirigente Accompagnatore

o

Il Medico di squadra

.....
(Firma)

.....
(Firma)

Allegato 3 dell' Appendice F.I.G.C. al Regolamento dell'attività antidoping
Copia per l'Ispettore Medico della F.M.S.I. (DCO)