

 FEDERAÇÃO PORTUGUESA ATLETISMO	Relatório de Delegado de Doping	
	Nome do delegado:	
	Prova:	
	Data:	

Identificação dos elementos da Brigada Antidopagem	
Sábado	Domingo

Hora de chegada dos elementos da Brigada Antidopagem	
Sábado	Domingo
Prevista:	Prevista:
Efetiva:	Efetiva:

Informação sobre as instalações utilizadas (colocar uma cruz no caso de confirmação)							
Sala de espera	Sala média	WC Masculino	WC Feminino	Zona de Duche	Refrigerador	Cadeiras	Águas
Observações:							

Informação sobre o Controlo de Doping							
Marca dos Kits Utilizados:				Laboratório:			
Mala de transporte selada na presença do delegado		Sim	Não	Método de transporte das amostras:			
Número de controlos solicitados	Sábado	Masc:	Fem:	Domingo	Masc:	Fem:	
Número de controlos realizados	Sábado	Masc:	Fem:	Domingo	Masc:	Fem:	
Hora de Início dos Controlos	Sábado			Domingo			
Número de Escoltas	Sábado			Domingo			
Observações:							

Outras informações		
Foram cumpridos todos os procedimentos de controlo	Sim	Não
Observações:		

