

IMPORTANT: Il incombe aux athlètes de fournir des renseignements précis et à jour sur leur localisation.
Conserver la preuve de l'envoi au CCES de ces renseignements sur la localisation (p. ex. reçu de télécopieur).
Pour plus de renseignements sur ce formulaire, consultez les instructions à la page 5.

Veillez envoyer ce formulaire au Centre canadien pour l'éthique dans le sport par le 30 septembre 2024.

Télécopieur : 1-800-710-CCES

Courriel : localisation@cces.ca

201-2723, Lancaster, Ottawa, Ontario K1B 0B1

Coordonnées de l'athlète

Nom de famille	Second prénom	Prénom	
Sport	Discipline	Handicap	Modifications nécessaires aux procédures de contrôle
Nationalité	Date de naissance (j/m/a)	Sexe	Courriel
Telephone (résidence)	Telephone (travail)	Telephone (Cellulaire)	

Adresse résidentielle (R)

# App./sonnerie	Adresse	Ville	Province/État	Code postal/zip	Pays

Adresse postale

Même que l'adresse résidentielle

# App./sonnerie	Adresse	Ville	Province/État	Code postal/zip	Pays

Lieu d'entraînement principal (X1) Non- applicable (fournir une explication ci-dessous)

Nom de l'installation	Adresse	Ville	Province/État/Pays

Jour	Horaire	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	ex. 9:00-11:00							
PM	ex. 2:00-4:00							

Lieu d'entraînement secondaire (X2)

Nom de l'installation		Adresse			Ville		Province/État/Pays		
Jour	Horaire	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	
AM	ex. 9:00-11:00								
PM	ex. 2:00-4:00								

Compétitions et camps d'entraînement (E) Non-applicable (fournir une explication ci-dessous)

	Nom	Ville			Province/État		Pays	
E1								
E2								
E3								
E4								

Autre activité régulière (Z1)

Activité (p.ex., travail, école)		Adresse			Ville		Province/État/Pays		
Jour	Horaire	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	
AM	ex. 9:00-11:00								
PM	ex. 2:00-4:00								

Adresse temporaire (A1) Résidence OU Entraînement

Description (si résidence) ou nom de l'installation (si entraînement)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

# App./sonnerie	Adresse	Ville			Province/État		Code postal/zip	Pays

Adresse temporaire (A2) Résidence OU Entraînement

Description (si résidence) ou nom de l'installation (si entraînement)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

# App./sonnerie	Adresse	Ville			Province/État		Code postal/zip	Pays

Octobre 2024

Octobre 2024													
Dimanche		Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi	
☰ Entrer un code de localisation (ex. R, X1)													
☰ Entrer une période de 60 m. (ex. 8:00-9:00 a.m.)													
☰ Entrer un code de localisation pour la période de 60 m. (ex. X1)													
				1				2				3	
												4	
												5	
6				7				8				9	
												10	
												11	
												12	
13				14				15				16	
												17	
												18	
												19	
20				21				22				23	
												24	
												25	
												26	
27				28				29				30	
												31	

Novembre 2024																				
Dimanche		Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi								
										1			2							
3			4			5			6			7			8			9		
10			11			12			13			14			15			16		
19			20			21			22			23			24			25		
24			25			26			27			28			29			30		

Décembre 2024

Dimanche		Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi	
1		2		3		4		5		6		7	
8		9		10		11		12		13		14	
15		16		17		18		19		20		21	
22		23		24		25		26		27		28	
29		30		31									

Informations supplémentaires pertinentes sur votre localisation (veuillez attacher des feuilles supplémentaires si vous avez besoin de plus d'espace) :

Instructions pour le Formulaire de localisation de l'athlète

Il incombe aux athlètes de fournir des renseignements précis et à jour sur leur localisation.

- Vous devez remplir au minimum les sections suivantes : Coordonnées de l'athlète; Adresse résidentielle; Adresse postale; Lieu d'entraînement principal; Compétitions et camps d'entraînement.
- Si durant le trimestre à venir, vous ne prévoyez pas être à l'un des endroits dont vous êtes tenu(e) de fournir l'adresse, mettez un crochet dans la case et indiquez-en la raison dans la boîte à la fin du formulaire.
- Utilisez les codes correspondant à chaque lieu pour garnir le calendrier. Pour chaque jour, inscrivez dans la case blanche supérieure les codes de localisation de vos activités courantes (par ex. R pour votre adresse résidentielle, X1 pour le lieu d'entraînement principal).
- Les athlètes du GCE doivent remplir les deux autres cases ombragées pour chaque jour du calendrier trimestriel. Indiquez une période de 60 minutes dans la première case ombragée, et indiquez le code de localisation où il sera possible de vous trouver durant cette période de 60 minutes dans la case ombragée du bas.
- Pour indiquer des exceptions ou fournir des explications complémentaires, utilisez la boîte prévue à cet effet sur cette page ou annexez des feuillets supplémentaires.

Les renseignements fournis dans ce document serviront exclusivement à des fins de contrôle du dopage au CCES, à votre fédération internationale ou à l'AMA.

Complétez du mieux que vous le pouvez le calendrier et retournez le formulaire au CCES avant la date limite.

Tout au long du trimestre, à mesure que des informations sur votre localisation se confirment, mettez à jour le calendrier soit en soumettant de nouveau ce formulaire, soit en transmettant ces informations par courriel à localisation@cces.ca.

Conserver la preuve de l'envoi au CCES de ces renseignements sur la localisation (p. ex. reçu de télécopieur).

Pour de plus amples renseignements sur le Programme de localisation de l'athlète, consultez le www.cces.ca/localisation.