

Preenchimento do Formulário de Tentativa Mal Sucedida(FTM)

*principais pontos

das regras

jogolimpo



**AUTORIDADE
BRASILEIRA DE
CONTROLE DE
DOPAGEM**

#jogolimpo





Formulário de Tentativa Mal Sucedida (FCC)



RELATÓRIO DE TENTATIVA MALSUCEDIDA

UNSUCCESSFUL ATTEMPT REPORT FORM



1. INFORMAÇÃO DO ATLETA • ATHLETE INFORMATION

SOBRENOME FAMILY NAME	<input type="text"/>
NACIONALIDADE NATIONALITY	Brasileiro

NOME GIVEN NAME	<input type="text"/>
ESPORTE SPORT	Football

GÊNERO GENDER	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
MODALIDADE DISCIPLINE	<input type="text"/>	

Preencher com a
nacionalidade
do atleta.

Preencher com o
Esporte do atleta.

Marcar
com X
Masculino
ou
Feminino

Preencher com o
nome do atleta.

Frequentemente os 3 primeiros campos serão
preenchidos com “ABCD”. Verificar o que foi
indicado na ordem de teste.
O campo Coordenador de Controle de
Dopagem deve conter o nome da entidade
descrita na ordem de teste.

TESTE AUTORIZADO POR TEST AUTHORISED BY	ABCD
AUTORIDADE DE COLETA DE AMOSTRA SAMPLE COLLECTION AUTHORITY	ABCD
AUTORIDADE DE GESTÃO DE RESULTADOS RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY	ABCD
COORDENADOR DE CONTROLE DE DOPAGEM DOPING CONTROL COORDINATOR	

EDUCAÇÃO ANTIDOPAGEM

Preencher com o
Número indicado na
Ordem de Testes



2. INFORMAÇÃO DA MISSÃO • MISSION INFORMATION

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

CÓDIGO DA ORDEM DE TESTE • TESTING ORDER CODE

DATA E HORÁRIO QUE O OFICIAL CHECOU POR ÚLTIMO O WHEREABOUTS DO ATLETA
ATHLETE WHEREABOUTS LAST CHECKED

2	0	0	1	2	0	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---

DIA / DAY MES / MONTH ANO / YEAR

1	8	:	3	0
---	---	---	---	---

HORA
TIME

POR FAVOR FORNEÇA UMA CÓPIA DO WHEREABOUTS UTILIZADO PARA TENTATIVA DESTA MISSÃO • PLEASE PROVIDE A COPY OF THE WHEREABOUTS USED TO ATTEMPT THIS MISSION

Data que o oficial checkou
por último a localização (o
whereabouts) do atleta

Hora que o oficial checkou
por último a localização (o
whereabouts) do atleta



Endereço do local
aonde a tentativa foi
feita.

Marcar aonde a tentativa foi feita: Local do Treino ou
domicílio do atleta. Em caso de não ser uma das duas
opções descrever o local na caixa “outro”.

3. TENTATIVA DE INFORMAÇÃO • ATTEMPT INFORMATION

LOCALIZAÇÃO LOCATION	ENDERECO ADDRESS	NÚMERO/RUA • NUMBER/STREET			CIDADE • CITY/TOWN	ESTADO • STATE	PAÍS • COUNTRY		
DESCRIÇÃO DA LOCALIZAÇÃO DESCRIPTION OF LOCATION		LOCAL DO TREINO TRAINING VENUE	<input type="checkbox"/>	DOMICÍLIO DO/ A ATLETA ATHLETE'S HOME	<input type="checkbox"/>	OUTRO(ESPECIFICAR) OTHER (SPECIFY)	<input type="text"/>		
DATA DA TENTATIVA DATE OF ATTEMPT		2	1	0	1	2	0	2	2
		DIA / DAY	MÊS / MONTH	ANO / YEAR	HORA DE CHEGADA ARRIVAL TIME			1 4 : 1 5	
					HORA DE PARTIDA DEPARTURE TIME			1 4 : 3 0	



DESCRICAÇÃO DA TENTATIVA: DESCREVA TODAS AS TENTATIVAS FEITAS PARA LOCALIZAR O/A ATLETA DURANTE O PERÍODO DE TEMPO DE 60 MINUTOS ESPECIFICADO POR ELE/ELA. ISTO DEVE INCLUIR, MAS NÃO LIMITAR PARA UMA DESCRIÇÃO FÍSICA DO LOCAL, UM RESUMO DE COMO ESSA TENTATIVA DE CONTATO FOI FEITA (CAMPAINHA, CONTATO COM TERCEIROS, ETC) E A FREQUÊNCIA E O TEMPO QUE A TENTATIVA FOI FEITA. POR FAVOR TAMBÉM DESCREVA QUALQUER TENTATIVA FEITA PARA LOCALIZAR O/A ATLETA FORA DO PERÍODO DE 60 MINUTOS NESTE OU EM QUALQUER OUTRO LOCAL (SE APLICÁVEL). PARA TODAS AS TENTATIVAS FEITAS, POR FAVOR FORNEÇA QUALQUER INFORMAÇÃO ADICIONAL RECEBIDA DURANTE CADA TENTATIVA (EX: A LOCALIZAÇÃO REAL DO/A ATLETA).

DESCRIPTION OF ATTEMPT: DESCRIBE ALL ATTEMPTS MADE TO LOCATE THE ATHLETE DURING THEIR SPECIFIED 60-MINUTE TIME SLOT. THIS SHOULD INCLUDE BUT NOT BE LIMITED TO A PHYSICAL DESCRIPTION OF THE LOCATION, A SUMMARY OF HOW CONTACT WAS ATTEMPTED (DOORBELL, 3RD PARTY CONTACT, ETC.) AND THE FREQUENCY AND TIMING OF ATTEMPTS MADE. PLEASE ALSO DESCRIBE ANY ATTEMPTS MADE TO LOCATE THE ATHLETE OUTSIDE OF THEIR 60-MINUTE TIME SLOT AT THIS OR ANY OTHER LOCATIONS (IF APPLICABLE). FOR ALL ATTEMPTS MADE, PLEASE PROVIDE ANY ADDITIONAL INFORMATION RECEIVED DURING EACH ATTEMPT (FOR E.G. THE ACTUAL LOCATION OF THE ATHLETE).

O OCD deve inicialmente usar a Seção 3 para registrar todos os detalhes relativos a seus tentativas feitas para localizar o atleta durante os 60 minutos designados pelo atleta slot de localização.

O OCD deve registrar todas as informações pertinentes sobre o local, as tentativas feitas (ou seja, a frequência e o tempo das tentativas) bem como detalhes completos de qualquer contato de terceiros. O detalhe para este último deve incluir com quem o OCD teve contato e os detalhes das discussões.

Em seguida, e se aplicável, o OCD também deve detalhar quaisquer tentativas feitas para localizar o atleta fora de seu slot de localização de 60 minutos designado (este inclui tentativas feitas antes e depois das tentativas durante os 60 minutos do slot de localização).

O OCD deve detalhar todas as informações pertinentes conforme especificado acima, bem como registrar os detalhes de localização, data e horários das tentativas feito.





Autoridade de Teste:

A Organização que autoriza uma ou mais coletas de amostras de sangue ou urina.

1 – Organização Antidopagem: AMA, NADO(ABCD), COI, IPC, COB, CPB, IF ou Organizadores de grandes eventos.

2 – Outra Autoridade que esteja atuando sob delegação de alguma das entidades acima.

Autoridade de Coleta:

A Organização responsável pela coleta de amostras de acordo com Código Mundial, Padrões Internacionais e Guias/Diretrizes



Autoridade de Gestão de Resultados:

A Organização responsável pela gestão dos resultados obtidos pós-coleta e análise.

Coordenador de Controle de Dopagem:

A Organização que coordena qualquer aspecto do Controle de Dopagem em nome de uma Organização

Antidopagem (por exemplo, Agência Internacional de Testes)



**AUTORIDADE
BRASILEIRA DE
CONTROLE DE
DOPAGEM**

#jogolimpo

