

Date Issued/Date d'émission	Lead DCO/ACD	Status/État	Arrival Time/Heure d'arrivée
18-Mar-2010		Issued	
Issued By Test Authority/ Contrôle autorisé par	Sample Collection Authority/ Autorité de prélèvement d'échantillons	Result Management Authority/ Autorité de gestion de résultats	
LAT-NADO Anti-Doping department of Sport medicine State agency Raina bulvaris 27 Rīga LATVIA LV-1050 Liene Kozlovska Tel: +371 67226164 Fax: +371 67227306	LAT-NADO Anti-Doping department of Sport medicine State agency Raina bulvaris 27 Rīga LATVIA LV-1050 Liene Kozlovska Tel: +371 67226164 Fax: +371 67227306	LAT-NADO Anti-Doping department of Sport medicine State agency Raina bulvaris 27 Rīga LATVIA LV-1050 Liene Kozlovska Tel: +371 67226164 Fax: +371 67227306	

Name of Competition/Training Session: Nom de la compétition/séance d'entraînement:	ADO Reference #: No de référence de l'OAD :	Test Type: Type de contrôle :
		Out of competition
Country of Mission/ Pays de la mission:	Sample Collection Dates / Période à partir de :	
	From/De: 18-Mar-2010 To/À: 21-Mar-2010	
Region of Mission / Région de la mission:	Description of Mission / Description de la mission:	
City of Mission / Ville de mission:	Total Number of athletes / Nombre total d'athletes:	
	0	

Send Notification of Results to/Envoyer notification des résultats à :		
LAT-NADO Anti-Doping department of Sport medicine State agency Raina bulvaris 27 Rīga LATVIA LV-1050 Liene Kozlovska Tel: +371 67226164 Fax: +371 67227306	WADA-AMA World Anti-Doping Agency Stock Exchange Tower 800 Square Victoria Suite 1700 Montreal Quebec CANADA H4Z1B7 Rune Andersen Tel: +1 514 904 9232 Fax: +1 514 904 8823	Tel: Fax:

Analyses			
Analysis (1) / Analyses (1)		Analysis (2) / Analyses (2)	
Sample Type/ Type d'échantillon	Analyses	Sample Type/ Type d'échantillon	Analyses
Lab / Labo		Lab / Labo	
Tel: Fax:		Tel: Fax:	
Notes/Analyses Instructions-Notes/instructions d'analyses		Notes/Analyses Instructions-Notes/instructions d'analyses	

Status Instruction/Additional Information - État Instruction/Information supplémentaires

Selection Policy Used/Details of Selection - Sélectionner pratique utilisée/détails de la sélection

Testing Team/Participants - Participants				
Role / Rôle	Last Name / Nom	First Name / Prénom	Status / État	Arrival Time / Heure d'arrivée

Athlete Listing / Liste des athlètes							
#	Athlete Name / Nom des athlètes	Sport Nationality/ Nationalité	Sport/Discipline	Gender / Sexe	Status / État	Age/ Âge	Disabilities / Incapacités

Accompanying Documentation – Document supplémentaire		
---	--	--

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> IF Letter of Authority
<input type="checkbox"/> Athlete Feedback Form
<input type="checkbox"/> Competition Calendar
<input type="checkbox"/> Hotel Map and Address | <input type="checkbox"/> WADA Letter of Authority
<input type="checkbox"/> Ranking List
<input type="checkbox"/> DCO Instructions | <input type="checkbox"/> Athlete Guide
<input type="checkbox"/> Whereabouts Information
<input type="checkbox"/> Other (please specify) |
|--|---|---|