

Por favor preencha o formulário de forma legível e com letra maiúscula e envie para:
Please fill in the Form legibly in capital letters and return to:

| | |
|---|---|
| Autoridade Antidopagem de Portugal (ADoP) | Email: slocalizacao@idesporto.pt |
| Av. ^a Prof. Egas Moniz (Estádio Universitário) 1600-190 Lisboa | Fax: [+351] 21 797 75 29 |

Nota: A ausência do envio dentro do prazo estabelecido, ou o envio de informação incorrecta, nos termos do disposto no artigo 7.º, da Lei 27/2009, de 19 de Junho, por três vezes por parte do praticante desportivo no espaço de 18 meses consecutivos, sem justificação válida, após ter sido devidamente notificado pela ADoP em relação a cada uma das faltas, constitui uma violação das normas antidopagem.

Note: The lack of delivery until the set deadline, or the delivery of incorrect information for three times during a 18 months period, with no valid justification and after being notified by ADoP of each of the faults, means an anti-doping rule violation, according to Article 7 of the Law 27/2009, of 19 June.

A. INFORMAÇÃO SOBRE O PRATICANTE DESPORTIVO / ATHLETE INFORMATION

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Nome Próprio First Name | Sexo Gender | Nacionalidade Nationality |
| Apelido Last Name | Modalidade Desportiva Event | |
| Morada Current Address | | |
| Cidade Town | Código Postal Postal Code | País Country |
| Telefone (código internacional) Phone (international code/number) | E-mail | |
| Pessoa para contacto alternativo Alternative contact person | Telefone (código internacional) Phone (international code/number) | |

B. INFORMAÇÃO SOBRE O LOCAL DE TREINO HABITUAL / REGULAR TRAINING INFORMATION

Local de treino 1 / Regular training place 1

| | | | |
|--|------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Nome do local de treino habitual 1 Name of regular training place 1 (facility) | | | |
| Morada / Address | Código Postal / Postal Code | Cidade / Town | País / Country |

Horários do treino (da hora x à hora y) / Training times (From-To)

| Dia Day | Segunda Monday | Terça Tuesday | Quarta Wednesday | Quinta Thursday | Sexta Friday | Sábado Saturday | Domingo Sunday |
|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--------------------|-----------------|--------------------|-------------------|
| Manhã A.M. | | | | | | | |
| Tarde P.M. | | | | | | | |

Local de treino 2 / Regular training place 2

| | | | |
|--|------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Nome do local de treino habitual 1 Name of regular training place 1 (facility) | | | |
| Morada / Address | Código Postal / Postal Code | Cidade / Town | País / Country |

Horários do treino (da hora x à hora y) / Training times (From-To)

| Dia Day | Segunda Monday | Terça Tuesday | Quarta Wednesday | Quinta Thursday | Sexta Friday | Sábado Saturday | Domingo Sunday |
|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--------------------|-----------------|--------------------|-------------------|
| Manhã A.M. | | | | | | | |
| Tarde P.M. | | | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------|--|
| Nome Próprio First Name | | Apelido Last Name | | Data Date | |
|-----------------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------|--|

C. INFORMAÇÃO TEMPORÁRIA DE TREINO / TEMPORARY TRAINING INFORMATION

| | | |
|---|---|---|
| <p>Por favor indique, no calendário trimestral as datas em que estará neste local de treino temporário, com um "A".</p> <p>Please indicate the dates you will be at temporary training place below with an "A" in the Quarterly Schedule</p> | <p>Por favor indique, no calendário trimestral as datas em que estará neste local de treino temporário, com um "B".</p> <p>Please indicate the dates you will be at temporary training place below with an "B" in the Quarterly Schedule</p> | <p>Por favor indique, no calendário trimestral as datas em que estará neste local de treino temporário, com um "C".</p> <p>Please indicate the dates you will be at temporary training place below with an "C" in the Quarterly Schedule</p> |
| Datas Dates | Datas Dates | Datas Dates |
| de/ from a/ to | de/ from a/ to | de/ from a/ to |
| Cidade City | Cidade City | Cidade City |
| País Country | País Country | País Country |
| Local de treino (designação) Training place (name) | Local de treino (designação) Training place (name) | Local de treino (designação) Training place (name) |
| Endereço Address | Endereço Address | Endereço Address |
| Horários de treino Training time | Horários de treino Training time | Horários de treino Training time |
| de/ from a/ to | de/ from a/ to | de/ from a/ to |
| de/ from a/ to | de/ from a/ to | de/ from a/ to |
| Dia(s) de descanso Rest day(s) | Dia(s) de descanso Rest day(s) | Dia(s) de descanso Rest day(s) |
| Local de Residência Temporária Accommodation | Local de Residência Temporária Accommodation | Local de Residência Temporária Accommodation |
| Morada Address | Morada Address | Morada Address |

D. PLANO DE COMPETIÇÃO / COMPETITION PLANNING

| | | | |
|----------------------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| Cidade/País Town/ Country | Datas / Dates | Cidade/País Town/ Country | Datas / Dates |
| | de / from a / to | | de / from a / to |
| Cidade/País Town/ Country | Datas / Dates | Cidade/País Town/ Country | Datas / Dates |
| | de / from a / to | | de / from a / to |
| Cidade/País Town/ Country | Datas / Dates | Cidade/País Town/ Country | Datas / Dates |
| | de / from a / to | | de / from a / to |
| Cidade/País Town/ Country | Datas / Dates | Cidade/País Town/ Country | Datas / Dates |
| | de / from a / to | | de / from a / to |
| Cidade/País Town/ Country | Datas / Dates | Cidade/País Town/ Country | Datas / Dates |
| | de / from a / to | | de / from a / to |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------|--|
| Nome Próprio First Name | | Apelido Last Name | | Data Date | |
|-----------------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------|--|

E. CALENDÁRIO TRIMESTRAL / QUARTERLY SCHEDULE

Deverão ser preenchidos todos os dias do calendário de acordo com os códigos abaixo indicados:

You must now fill every day of the Quarterly Schedule below using the letters indicated as follows:

X1=Local de Treino 1 / Training Place 1

X2=Local de Treino 2 / Training Place 2

A, B, C = Treino Temporário / Temporary Training

R=Residência / Home address

E= Competição / Competition

V= Viagem / Travel

F= Férias e Dias de folga / Vacations and days off

| Mês Month | Dia / Day | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|--------------|---|---------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|
| | Localização Location | | | | | | | | | | | | | | | |
| | período de 60 minutos 60 minutes period | das: from: | às: to: | | | | | | | | | | | | | |
| | Localização Location | | | | | | | | | | | | | | | |
| | período de 60 minutos 60 minutes period | das: from: | às: to: | | | | | | | | | | | | | |
| | Localização Location | | | | | | | | | | | | | | | |
| | período de 60 minutos 60 minutes period | das: from: | às: to: | | | | | | | | | | | | | |

| Mês Month | Dia / Day | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|--------------|---|---------------|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | Localização Location | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | período de 60 minutos 60 minutes period | das: from: | às: to: | | | | | | | | | | | | | | |
| | Localização Location | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | período de 60 minutos 60 minutes period | das: from: | às: to: | | | | | | | | | | | | | | |
| | Localização Location | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | período de 60 minutos 60 minutes period | das: from: | às: to: | | | | | | | | | | | | | | |

Eu, abaixo-assinado, declaro que a informação relativa à localização que presto neste formulário é verdadeira e precisa. Declaro também que tenho conhecimento de que prestar informação incorrecta, incompleta ou falsa, ou não manter actualizada a referida informação em todos os momentos, pode consistir numa falta relativa à localização ou numa violação de norma antidopagem, de acordo com a legislação nacional em vigor.

I, the undersigned, declare that the whereabouts information I have given on this form is true and accurate to the best of my knowledge and belief. I understand that providing inaccurate, insufficient, incomplete, misleading or fraudulent whereabouts information at all times could constitute a whereabouts failure or an anti-doping rule violation under the national legislation in force.

Concordo que a informação contida neste formulário pode ser partilhado com outras organizações antidopagem, para além da ADoP (incluindo a AMA) na condição de ser utilizada apenas para a realização de controlos de dopagem.

I agree that the information contained in this Whereabouts Information Form may be shared with any of the other authorized anti-doping organizations besides ADoP (including WADA) on the condition that it is used for doping control purposes only.

Assinatura do(a) praticante desportivo (obrigatória)
Athlete's Signature (signature is necessary for form to be considered complete)

Data / Date
