**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)**Av. Duque d'Ávila Nº137 - 5º Andar1069-016 Lisboa | Email**: slocalizacao@adop.pt** | Fax**: [+351] 21 797 75 29** |

**Nota: A ausência do envio dentro do prazo estabelecido, ou o envio de informação incorreta, nos termos do disposto na Lei 38/2012, de 28 de agosto, por três vezes por parte do praticante desportivo no espaço de 12 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 12 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 the Law 38/2012, of 28 August.

**A. IDENTIFICAÇÃO DO TRIMESTRE /** QUARTER INDENTIFICATION

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TRIMESTRE** / QUARTER | **De** / From |  | **A** / to |  |

**B. INFORMAÇÃO SOBRE O CLUBE /** CLUB INFORMATION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO CLUBE** Name of your club |  | **MODALIDADE**Sport |  |
| **Dados do representante do clube para efeito de preenchimento do formulário de localização**Details of the key contact person providing the whereabouts information |
| **Nome Próprio**First Name |  | **Apelido**Last Name |  |
| **Telefone**Phone |  | **Telemóvel**Mobile phone |  |
| **Fax** |  | **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados da pessoa que irá colaborar com os Responsáveis pelo Controlo de Dopagem na localização dos praticantes desportivos**Details of the key contact person in charge of contacting players and act as doping liaison officer to assist the Doping Control Officer | **Preencher apenas se for diferente do contacto referido acima**Indicate only if different from above |
| **Nome Próprio**First Name |  | **Apelido**Last Name |  |
| **Telefone**Phone |  | **Telemóvel**Mobile phone |  |
| **Fax** |  | **E-mail** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Clube**Name of your club |  | **Modalidade**Sport |  | **Data**Date |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Local de treino 1 /** Regular training place 1  | **Código** / Code **X1** |  | **Local de treino 2 /** Regular training place 2  | **Código** / Code **X2** |
|  **Nome do local de treino habitual 1**Name of regular training place 1 (facility) |  | **Nome do local de treino habitual 2**Name of regular training place 1 (facility) |
| **Morada /** Address | **Cód. Postal** / Postal Code | **Cidade** / Town |  | **Morada /** Address | **Cód. Postal** / Postal Code | **Cidade** / Town |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Local de treino 3 /** Regular training place 3  | **Código** / Code **X3** |  | **Local de treino 4 /** Regular training place 4 | **Código** / Code **X4** |
|  **Nome do local de treino habitual 3**Name of regular training place 1 (facility) |  | **Nome do local de treino habitual 4**Name of regular training place 1 (facility) |
| **Morada /** Address | **Cód. Postal** / Postal Code | **Cidade** / Town |  | **Morada /** Address | **Cód. Postal** / Postal Code | **Cidade** / Town |

**D. PLANO DE COMPETIÇÃO NO ESTRANGEIRO /** PLAN OF COMPETITION abroad

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jogo 1 /** Event 1  | **Código** / Code **E1** |  | **Jogo 2 /** Event 2  | **Código** / Code **E2** |  | **Jogo 3 /** Event 3  | **Código** / Code **E3** |  | **Jogo 4 /** Event 4  | **Código** / Code **E4** |
| **Data : Hora início**Date : kick-off time |  |  | **Data : Hora início**Date : kick-off time |  |  | **Data : Hora início**Date : kick-off time |  |  | **Data : Hora início**Date : kick-off time |  |
| **Adversário**Versus |  |  | **Adversário**Versus |  |  | **Adversário**Versus |  |  | **Adversário**Versus |  |
| **Local**Venue |  |  | **Local**Venue |  |  | **Local**Venue |  |  | **Local**Venue |  |
| **Data de partida**Departure date |  |  | **Data de partida**Departure date |  |  | **Data de partida**Departure date |  |  | **Data de partida**Departure date |  |
| **Data de chegada**Return date |  |  | **Data de chegada**Return date |  |  | **Data de chegada**Return date |  |  | **Data de chegada**Return date |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jogo 5 /** Event 5  | **Código** / Code **E5** |  | **Jogo 6 /** Event 6  | **Código** / Code **E6** |  | **Jogo 7 /** Event 7  | **Código** / Code **E7** |  | **Jogo 8 /** Event 8  | **Código** / Code **E8** |
| **Data : Hora início**Date : kick-off time |  |  | **Data : Hora início**Date : kick-off time |  |  | **Data : Hora início**Date : kick-off time |  |  | **Data : Hora início**Date : kick-off time |  |
| **Adversário**Versus |  |  | **Adversário**Versus |  |  | **Adversário**Versus |  |  | **Adversário**Versus |  |
| **Local**Venue |  |  | **Local**Venue |  |  | **Local**Venue |  |  | **Local**Venue |  |
| **Data de partida**Departure date |  |  | **Data de partida**Departure date |  |  | **Data de partida**Departure date |  |  | **Data de partida**Departure date |  |
| **Data de chegada**Return date |  |  | **Data de chegada**Return date |  |  | **Data de chegada**Return date |  |  | **Data de chegada**Return date |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Clube**Name of your club |  | **Modalidade**Sport |  | **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 schedule below using the letters indicated as follows)

**X1, X2…X4=Local de Treino 1, 2….4** / Training Place 1,2….4 **E1, E2…E8= Jogo 1, 2…8 no estrangeiro/** Event 1,2…8 abroad  **V= Viagem /** Travel **F= Férias e Dias de folga** / Vacation and days off **C** = **Jogo em território nacional** / Game in national territory



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Clube**Name of your club |  | **Modalidade**Sport |  | **Data**Date |  |

**F. INFORMAÇÃO ADICIONAL /** OTHER INFORMATION

|  |
| --- |
| **Por favor indique em baixo quaisquer informações relativas à localização praticantes desportivos individuais não contemplada nos quadros anteriores (ex: convocatória do praticante para selecções nacionais) /** Please insert below any additional player’s individual whereabouts information (eg. because he has been called up for national-team duty) |
|  |

|  |
| --- |
| **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) Representante do Clube (Obrigatória)**Club Representative Signature (signature is necessary for form to be considered complete)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Data /** Date |