



MAGYAR ANTIDOPPING CSOPORT
HUNGARIAN ANTI-DOPING GROUP



**B SAMPLE ANALYSIS
REQUEST**

**KÉRELEM
"B" JELŰ MINTA ELEMZÉSE IRÁNT**

Please take into account that failing to request the analysis of Sample B and the laboratory documentation package in due course, the B Sample analysis shall be deemed waived.

Figyelem! A kérelem határidőben történő benyújtásának hiánya a „B” jelű minta vizsgálatának jogáról és a részletes laboratóriumi vizsgálati dokumentációról való lemondásként értékelendő!

Personal data / Személyes adatok

Name of the athlete / Sportoló neve:

Sport / Sportága:

Sex / Neme: Male / Férfi Female / Nő

Nationality / Állampolgársága:

Address / Lakóhelye:

Date and place of birth / Születési hely és idő:

Sample collection details / A mintavétel adatai

Sample ID / "A" és "B" jelű minta kódszáma:

Date of sample collection / A mintavétel dátuma:

Place of sample collection / A mintavétel helyszíne:

I do not accept the result of A Sample above, and hereby request the analysis of the B Sample. I acknowledge that any costs and expenses occur i) in connection with the analysis of the B sample, further ii) the laboratory documentation package (of Sample A and/or B) shall be exclusively borne by me. I shall pay the corresponding invoice in cash to the Hungarian Anti-Doping Group (HUNADO) upon receipt thereof. (Third person, e.g. sports federation, club etc. may take over this obligation.)

Kijelentem, hogy a fenti kódszámú "A" jelű minta analízisének eredményét nem fogadom el, ezért kérem a "B" jelű minta elemzését. Elismerem, hogy i) a "B" jelű minta analízisének, valamint ii) a vizsgálati dokumentáció megszerzésének ("A", és/vagy "B" minta) teljes költsége engem terhel, melyet a számla kézhezvételekor készpénzben a Magyar Antidopping Csoport (HUNADO) részére megfizetek. (Harmadik személy, pl.: sportszövetség, sportegyesület a költséget átvállalhatja.)

I request the copy of the laboratory documentation package of sample A / Az "A" jelű minta vizsgálati dokumentációjára igényt tartok:
 no / nem yes / igen

I request the copy of the laboratory documentation package of sample B / A "B" jelű minta vizsgálati dokumentációjára igényt tartok:
 no / nem yes / igen

I would like to attend the B sample opening and analysis in person / A "B" jelű minta felnyitásán és elemzésén személyesen részt kívánok venni: no / nem yes / igen

I would like to attend the B Sample opening and analysis by way of my representative / A "B" jelű minta felnyitásán és elemzésén képviselőm útján részt kívánok venni: no / nem yes / igen

Name of my representative / A képviselőm neve:

His / her place and date of birth / A képviselőm születési helye és ideje:

ID no. / Sz. ig. száma:

Consent / approval of legal representatives of minors of limited legal capacity: / Korlátozottan cselekvőképes sportoló törvényes képviselőjének beleegyezése, utólagos jóváhagyása:

Place / Helyszín: _____

Date / Dátum: _____

Name / Név: _____

Name / Név: _____

Signature / aláírás: _____

Signature / aláírás: _____

Signature of the athlete / Sportoló aláírása

In witness hereof / Előttünk mint tanúk előtt:

Name / Név: _____

Name / Név: _____

ID no. / Sz. ig. szám: _____

ID no. / Sz. ig. szám: _____

Signature / Aláírás: _____

Signature / Aláírás: _____

www.antidopping.hu

H-1146 Budapest, Istvánmezei út 2/c.
Tel: (06-1) 273-1715, Fax: (06-1) 273-1716

2019.01