



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

Invoice to be issued (name address) / Számlázási név és cím:

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. íg. 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: \_\_\_\_\_

Address / Lakóhely: \_\_\_\_\_

Address / Lakóhely: \_\_\_\_\_

Signature / Aláírás: \_\_\_\_\_

Signature / Aláírás: \_\_\_\_\_