

ANTIDOPING

MODULO DI DICHIARAZIONE USO TERAPEUTICO (DUT)

AVVERTENZE

Il modulo, debitamente compilato, deve essere inviato entro 7 giorni dal controllo antidoping al quale di è stati sottoposti a questo indirizzo:

Ufficio Procura Antidoping del CONI
Stadio Olimpico, Curva Sud, Gate 23, Il piano
00194 Roma
con raccomandata A/R

oppure

via FAX al N. 06/36857216

Tale procedura sarà in vigore sino al 31 dicembre 2010. In seguito, sempre nell'apposita sezione del sito LND [Comunicazione>Modulistica>Antidoping](#), verranno rese disponibili le nuove istruzioni.