

St Cyr sur Mer, le 22 Mai 2022

M.

OBJET : ***Lutte contre le dopage***
Autorisation d'usage à des fins thérapeutiques (AUT)

Monsieur,

Vous êtes qualifié pour défendre les couleurs du Comité Régional PACA au prochain
Championnat de France
qui se déroulera du

Vous êtes susceptible de subir un contrôle antidopage par l'Agence Française de Lutte contre le Dopage « AFLD ». A cette occasion, toutes les substances sont recherchées. Elles peuvent rendre un contrôle antidopage positif, et de là, déclencher une procédure de suspension pour le sportif contrôlé.

Toutefois, l'interdiction d'utiliser, et de prescrire, les substances inscrites, sur « *la liste de référence des substances dopantes et de procédés de dopage interdits* » peut être levée si le sportif a déclaré **à priori** le traitement médical qu'il est susceptible de suivre à une commission médicale chargée d'apprécier, au vu du dossier présenté, la pertinence et la justification du traitement.

En conséquence, **si vous suivez un traitement médical OU si vous êtes amené à en suivre un y compris en urgence**, je vous invite à vous rapprocher **immédiatement** de votre médecin personnel, qui vérifiera si au regard du traitement préconisé, vous devez remplir une demande d'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques - AUT – sur le formulaire qu'il vous remettra ou qu'il pourra se procurer par téléchargement sur le site de l'AFLD : www.afld.fr

Cette demande devra être adressée **par vos soins** avec le dossier médical **par courrier recommandé avec avis de réception** à l'AFLD (Cellule Médicale - 229 Boulevard Saint-Germain - 75007 PARIS) **et** au Médecin, le Dr Jean Pierre IANNARELLI (Président de la Commission Médicale Nationale de la FFPJP - 13, rue Trigance – 13002 MARSEILLE, dans le respect du secret médical.

Je souhaitais que vous soyez informé(e) de ces procédures, essentielles pour la préservation de vos droits à concourir dans le prochain championnat de France. En conséquence, votre signature au bas de la présente précédée de la mention « *Bon pour information* » est requise.

Croyez, Monsieur, à l'assurance de mes sentiments sportifs et dévoués.

Lucette COSTE

Signature du Joueur



Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur