

FEDERATION FRANÇAISE DE PETANQUE ET DE JEU PROVENÇAL



CONTROLE ALCOOLEMIE PREVENTIF

Pris en application du Règlement Administratif et Sportif de la F.F.P.J.P.

RENSEIGNEMENTS SUR LE SPORTIF		
Nom et Prénom du sportif : _____		
N° de Licence : _____		
Date de naissance : _____	• Titre de l'épreuve : _____	
Nationalité : _____	• Lieu : _____	
Adresse : _____	_____	
_____	_____	
Comité dont relève le sportif : _____	_____	
Nom et Prénom du représentant FFPJP: _____		
Nom et Prénom du Médecin ou du contrôleur habilité : _____		
NOTIFICATION DU CONTROLE		
Devra se présenter au plus tard à : __ h __ pour subir un contrôle d'alcoolémie préventif tel que défini par le règlement de la FFPJP.		
REALISATION DU CONTROLE		
Appareil utilisé : _____	Résultat : _____	
N° de série : _____	Conclusion : _____	
• Date du contrôle : _____	_____	
• Heure du contrôle : _____	_____	
REALISATION DU CONTROLE DE CONFIRMATION 20 mn + tard		
Appareil utilisé : _____	Résultat : _____	
n° de série : _____	Conclusion : _____	
• Heure du contrôle: _____	_____	
CONSTATATION DE NON VENUE AU CONTROLE		
Signature du Médecin ou du contrôleur habilité: _____	Signature du représentant FFPJP : _____	
<i>Je déclare sur l'honneur que les renseignements que j'ai donnés ci-dessus sont exacts et que j'approuve la procédure de contrôle.</i>		
Signature du sportif contrôlé : _____	Signature du contrôleur habilité : _____	Signature du représentant Fédéral : _____

Fait en deux exemplaires :
 1 Sportif
 2 Représentant fédéral