

**LA SUBSTANCE QUE VOUS SOUHAITEZ UTILISER SE TROUVE-T-ELLE  
DANS LA LISTE DES SUBSTANCES INTERDITES?**

NON	OUI	JE NE SAIS PAS
VOUS N'AVEZ PAS BESOIN D'UNE AUT		> RECHERCHEZ-LA SUR <a href="http://WWW.CBIP.BE">WWW.CBIP.BE</a> > ENVOYEZ-NOUS UN E-MAIL À <a href="mailto:AUT@CFWB.BE">AUT@CFWB.BE</a>

**QUEL TYPE DE SPORTIF ÊTES-VOUS ?**

SPORTIF AMATEUR	SPORTIF DE HAUT NIVEAU	SPORTIF D'ÉLITE
<b>DÉCLAREZ LA SUBSTANCE</b> SUR LE PV LORS DE VOTRE CONTRÔLE	<b>DEMANDEZ UNE AUT</b> DE MANIÈRE ANTICIPATIVE*	
> SI NÉCESSAIRE, L'ONAD VOUS INVITERA À REMPLIR UNE DEMANDE D'AUT DE MANIÈRE <b>RÉTROACTIVE</b>	> TÉLÉCHARGEZ LE <b>FORMULAIRE</b> DE DEMANDE SUR <a href="http://WWW.DOPAGE.BE">WWW.DOPAGE.BE</a>	
> VOUS DISPOSEZ DE <b>15 JOURS</b>	> REMPLISSEZ-LE ET FAITES-LE <b>COMPLÉTER</b> PAR VOTRE MÉDECIN	
> SUIVEZ LES ÉTAPES CI-CONTRE	> ANNEXEZ-Y TOUT HISTORIQUE, EXAMEN, OU RAPPORT MÉDICAL <b>JUSTIFIANT</b> LE DIAGNOSTIC	
	> <b>ENVOYEZ</b> LE DOSSIER COMPLET AU SECRÉTARIAT DE LA CAUT	

**ENVOYEZ VOTRE DOSSIER**

- > **PAR COURRIER:** FÉDÉRATION WALLONIE-BRUXELLES-SECRÉTARIAT GÉNÉRAL/SECRÉTARIAT DE LA CAUT/BOULEVARD LÉOPOLD II, 44/1080 BRUXELLES
- > **PAR E-MAIL:** [AUT@CFWB.BE](mailto:AUT@CFWB.BE)
- > **VIA ADAMS** (SPORTIFS D'ÉLITE UNIQUEMENT)

\* **DEMANDE ANTICIPATIVE** = AU PLUS TARD 30 JOURS AVANT LA MANIFESTATION SPORTIVE,  
LA COMPÉTITION SPORTIVE, OU L'ENTRAÎNEMENT SPORTIF POUR LEQUEL L'AUTORISATION EST DEMANDÉE