

**Therapeutic Use Exemption (TUE) Decision Committee**

**Comité de décision de l’autorisation d’usage à des fins thérapeutiques (TUE)**

 **Please complete all sections in capital letters**

 Veuillez compléter chaque section en lettres majuscules

**1. Constitution of TUE Committee**

 Composition du comité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Chairperson** Président  |

 | Dr. Christoph Holtherm, Lt Col, Germay |
|

|  |
| --- |
| **Member** Membre  |

 | Lieutenant-Colonel Peter Daniel Muench (USA) |
|

|  |
| --- |
| **Member** Membre  |

 | Dr. Robert Zavuga, Cpt, Uganda |

**2. Athlete’s information**

 Informations de l’athlète

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  Name Nom  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  File number Numéro de fichier  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Substance  |

 |  |

**3. TUE Decision**

 Décision du TUE

|  |
| --- |
|  **GRANT REFUSAL**  ACCORD REFUS |
|

|  |
| --- |
| **In case of approval,** **specify conditions** **of use:** En cas d’approbation, spécifier les conditions d’usage:  |

 |
|

|  |
| --- |
| **In case of refusal, reasons:** En cas de refus, raisons:  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Date of decision \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_\_** Date de décision  |  **Date of expiration \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_\_**  Date d’expiration  |

 |
|

|  |
| --- |
|  **Chairperson of TUE Committee signature** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Signature du Président du Comité TUE  |

 |