

**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 | |