

Een beroep tot nietigverklaring van de voormelde akte met individuele strekking kan voor de afdeling bestuursrechtspraak van de Raad van State worden gebracht binnen de zestig dagen na deze bekendmaking. Het verzoekschrift dient bij ter post aangetekende brief aan de Raad van State (adres: Wetenschapsstraat 33, 1040 Brussel), te worden toegezonden.

Un recours en annulation de l'acte précité à portée individuelle peut être soumis à la section du contentieux administratif du Conseil d'Etat endéans les soixante jours après cette publication. La requête doit être envoyée au Conseil d'Etat (adresse : rue de la Science 33, 1040 Bruxelles), sous pli recommandé à la poste.

GEMEENSCHAPS- EN GEWESTREGERINGEN
GOUVERNEMENTS DE COMMUNAUTE ET DE REGION
GEMEINSCHAFTS- UND REGIONALREGIERUNGEN

VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE

VLAAMSE OVERHEID

Cultuur, Jeugd, Sport en Media

[C – 2016/35966]

14 JUNI 2016. – NADO Vlaanderen
Besluit van de directeur houdende de vaststelling van de formulieren
die voor een controle- of analyseopdracht gebruikt moeten worden

De directeur van Nado Vlaanderen,

Gelet op het decreet van 7 mei 2004 betreffende het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid "Sport Vlaanderen", artikel 5, § 1, eerste lid, 8°, en derde lid, vervangen bij het decreet van 4 december 2015;

Gelet op het Antidopingdecreet van 25 mei 2012, artikel 15, § 2, eerste lid, gewijzigd bij het decreet van 19 december 2014;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 13 februari 2015 houdende uitvoering van het decreet van 25 mei 2012 betreffende de preventie en bestrijding van doping in de sport, artikel 21, vierde lid;

Gelet op het besluit van de secretaris-generaal van 24 februari 2015 houdende de vaststelling van de formulieren die voor een controle- of analyseopdracht gebruikt moeten worden,

Besluit :

Artikel 1. Ter uitvoering van artikel 21, vierde lid van het besluit van de Vlaamse Regering van 13 februari 2015 houdende uitvoering van het decreet van 25 mei 2012 betreffende de preventie en bestrijding van doping in de sport, wordt :

- 1° de opdracht voor het uitvoeren van een dopingcontrole binnen wedstrijdverband en de analyse van de resultaten ervan, gegeven door middel van een formulier, waarvan het model opgenomen is in bijlage 1, die bij dit besluit is gevoegd;
- 2° de opdracht voor het uitvoeren van een dopingcontrole buiten wedstrijdverband en de analyse van de resultaten ervan, gegeven door middel van een formulier, waarvan het model opgenomen is in bijlage 2, die bij dit besluit is gevoegd;
- 3° de opdracht voor het uitvoeren van een analyse, gegeven door middel van een formulier, waarvan het model opgenomen is in bijlage 3, die bij dit besluit is gevoegd.

Art. 2. Het besluit van de secretaris-generaal van 24 februari 2015 houdende de vaststelling van de formulieren die voor een controle- of analyseopdracht gebruikt moeten worden, wordt opgeheven.

Brussel, 14 juni 2016.

De directeur,
Patrick GHELEN

Opdracht voor het uitvoeren van een dopingcontrole binnen wedstrijdverband



OPDRACHTNUMMER:

NADO Vlaanderen

Aan de controlearts, dr.

Overeenkomstig het besluit van de Vlaamse Regering van 13 februari 2015 houdende uitvoering van het decreet van 25 mei 2012 betreffende de preventie en bestrijding van doping in de sport wordt u, krachtens artikel 21 belast met de uitvoering van een controle in opdracht van de NADO.

Sportvereniging

afgevaardigde of organisator telnr.
overkoepelende federatie

Wedstrijdinformatie

wedstrijd

sportdiscipline

datum

aanvangsuur uur best aanwezig om uur

plaats

straat en gemeente

Monsterneming

Aantal uit te voeren monsternemingen in het kader van een dopingcontrole

urine bloed andere:

Ook analyse op

ESA groeihormoon bloeddoping GHRP's andere:

Wijze van aanduiding van de te controleren personen

bij lottrekking ingeschreven sporters van elke ploeg bij lottrekking

de volgende plaatsen in de uitslag: andere:

Wijze van oproeping sporters

aangekondigd onaangekondigd

Aantal aangeduide chaperons

.....

Controle met dopingbus

ja neen

Aangewezen controlelaboratorium

DoCoLab, Gent andere:

datum

naam en functie

handtekening

Opdrachtenblad voor het uitvoeren van een dopingcontrole buiten wedstrijdverband



OPDRACHTNUMMER:

NADO Vlaanderen

Aan de controlearts, dr.

Overeenkomstig het besluit van de Vlaamse Regering van 13 februari 2015 houdende uitvoering van het decreet van 25 mei 2012 betreffende de preventie en bestrijding van doping in de sport wordt u, krachtens artikel 21 belast met de uitvoering van een controle in opdracht van de administratie.

Opdracht tot het controleren in de periode van tot en met van:

naam tussen en uur

tenzij tijdsslot tussen 5 en 6 uur

adres

gsm-nr.

sporttak/sportdiscipline

sportfederatie

Uit te voeren controle

In het kader van een dopingcontrole

urine bloed andere:

Ook analyse op

ESA groeihormoon bloeddoping GHRP's andere:

In het kader van het biologisch paspoort

urine bloed andere:

opmerking(en)

Aangewezen controlelaboratorium

DoCoLab, Gent

andere:

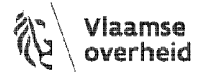
datum

naam en functie

handtekening

BEHEERSKETEN FORMULIER

NADO VLAANDEREN

**1. DOPINGTEST**

NAAM CONTROLEARTS				BUITEN WEDSTRIJD/VERBAID	<input type="checkbox"/>	BINNEN WEDSTRIJD/VERBAID	<input type="checkbox"/>
AANTAL STALEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DATUM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	URINE	SERUM	PLASMA		DD	MM	JJJJ
				URINE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	UUR
CONTROLEOPDRACHTNR.	SPORTDISCIPLINE / CODE		CONTROLEOPDRACHTNR.	SPORTDISCIPLINE / CODE			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

2. CODENUMMERS STALEN

NUMMER TEMPERATUUR LOGGER													
STAALNUMMER	URINE				URINE				BLOED				
	♂	♀	ESA	GHRP'S	♂	♀	ESA	GHRP'S	HGH-B	HGH-I	ESA	TRANS	BP
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANDERE GEVRAAGDE ANALYSES:													
VERKLARING CONTROLEARTS IK VERKLAAR DAT ALLE HOGER VERMELDE STALEN AANWEZIG ZIJN EN DAT IK ZE VERPAKT HEB VOOR TRANSPORT NAAR													
NAAM	HANDTEKENING			<input type="checkbox"/> DOCOLAB, ZWIJWAARDE, BE. GIE				<input type="checkbox"/> ANDER LABO: <input type="text"/>					

3. BEWAARPLAATS(EN)

BEWAARPLAATS #1 NA AFNAME											
DATUM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DD	MM	JJJJ	UUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
BEWAARTOESTAND	URINE	SERUM	BLOED	NAAM + HANDTEKENING VERANTW. BEWAARING							
DIEPGEVROREN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
NIET DIEPGEVROREN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
BEWAARPLAATS #2 NA AFNAME											
DATUM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DD	MM	JJJJ	UUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
BEWAARTOESTAND	URINE	SERUM	BLOED	NAAM + HANDTEKENING VERANTW. BEWAARING							
DIEPGEVROREN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
NIET DIEPGEVROREN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

4. TRANSPORT NAAR LABO

VERTREKTIJD VAN LAATSTE BEWAARPLAATS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DATUM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DD	MM	JJJJ		DD	MM	JJJJ
<input type="checkbox"/> TRANSPORT DOOR CONTROLEARTS	NAAM FIRMA			NAAM KOERIER		HANDTEKENING KOERIER	
<input type="checkbox"/> TRANSPORT PER KOERIER							
<input type="checkbox"/> TRANSPORT OP ANDERE WIJZE							
<input type="checkbox"/> ANDERE (GELIEVE TE VERDUDELIJKEN)				NAAM		HANDTEKENING	

5. ONTVANGST DOOR CONTROLELABO

NAAM VAN DE VERTEGENWOORDIGER VAN HET LABO										
IK BEVESTIG DAT IK DE STALEN VANDAAG ONTVANGEN HEB OP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DD	MM	JJJJ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	UUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STEMMEN DE CODENUMMERS VAN DE ONTVANGEN KITS OVEREEN MET DE HOGER VERMELDE NUMMERS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
ZIJN DE KITS INTACT?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
COMMENTAAR							HANDTEKENING VERTEGENWOORDIGER VAN HET LABO			