

---

**NORCECA Anti-Doping Players ID**

**L-2**

Equipo / **Team:** \_\_\_\_\_

Apellidos / **Last Name:** \_\_\_\_\_

Nombres / **First Name:** \_\_\_\_\_

Correo Electrónico / **E-mail:** \_\_\_\_\_ Tel / **Phone No.:** \_\_\_\_\_

Dirección Física / **Physical Address:** \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento / **Date of Birth:** \_\_\_\_\_

No. Pasaporte / **Passport No. :** \_\_\_\_\_ Expiración / **Expiration Date:** \_\_\_\_\_

Nacionalidad Pasaporte/ **Passport Nationality:** \_\_\_\_\_

Nacionalidad Deportiva / **Sport Nationality:** \_\_\_\_\_

Nombre del entrenador / **Coach Name:** \_\_\_\_\_

Nombre del médico del equipo / **Team Doctor Name:** \_\_\_\_\_

Evento / **Event:** \_\_\_\_\_ Ciudad / **City:** \_\_\_\_\_

País / **Country:** \_\_\_\_\_ Fecha / **Date:** \_\_\_\_\_

DETAIL OF PRESCRIBED MEDICINE, DRUGS, NUTRITIONAL SUPPLEMENTS OR ANY KIND OF MEDICINE, DRUGS AND SUPPLEMENTS IN USE (IF ANY) DESCRIPTION OF ITS COMMERCIAL OR GENERIC NAME AND ACTIVE INGREDIENTS/ DETALLE DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS, SUPLEMENTOS NUTRICIONAL, O CUALQUIER TIPO DE MEDICAMENTOS O SUPLEMENTO EN USO (SI APLICA) DESCRIPCIÓN DE SU NOMBRE COMERCIAL O GENÉRICO E INGREDIENTES ACTIVOS:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Jugador / **Player Signature**