

**CERTIFICATE OF APPROVAL FOR THERAPEUTIC USE
CERTIFICAT D'AUTORISATION D'USAGE À DES FINS THÉRAPEUTIQUES**

Athlete Details/Renseignements sur l'athlète

Surname/Nom de famille Matteo	Given Name/Prénom Lodo	Gender/Sexe male
Date of Birth/Date de naissance 25-Oct-1994	Sport/Sport Rowing	Discipline/Discipline Rowing
Competition Name /Nom de la compétition 8th August 2016	Registered Testing Pool /Groupe cible	

Medical Information/Renseignements médicaux

The Athlete has received approval for the use of the prohibited substances(s) listed below under the conditions stipulated in this document. / L'athlète a reçu l'autorisation d'utiliser la (les) substance(s) interdite(s) citée(s) ci-dessous selon la (les) condition(s) stipulée(s) dans ce document.

Diagnosis/Diagnostic: ******* CONFIDENTIAL / CONFIDENTIEL *******

REFER TO THE SPORTING ORGANIZATION / DEMANDEZ À L'ORGANISATION SPORTIVE

Effective date/Date d'entrée en vigueur: **28-Jul-2016**

Prohibited Substance/Substance interdite: beclomethasone			
Dosage/Dosage 3 µg	Frequency/Fréquence 2 times/day	Route/Voie Rectal	Expiration/Expiration 04-Aug-2016
Comment(s)/Commentaire(s): 2 time/day for 3 days, 1 time/day for 5 days			

Attention athlete: the dose, method and frequency of administration as prescribed by your physician have to be followed meticulously. Please carry a copy of this form with you at all times. This form should be presented to the doping control officer at the time of testing.

Athlète: les posologies, voies et fréquences d'administration doivent être méticuleusement respectées conformément aux prescriptions de votre médecin. Gardez une copie de ce formulaire en tout temps. Ce formulaire devrait être présenté à l'agent(e) de contrôle antidopage au moment du contrôle.

Authorized by/Autorisée par:

Pipe, Andrew IOC - International Olympic Committee	Date : 15-Aug-2016 Phone : +41 21 621 65 15
---	---