



TUE No./Numéro de AUT
T-52736152
ADO No./Numéro d'ADO
FIE 05/10

**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	Given Name/Prénom	Gender/Sexe
Pizzo	Paolo	male
Date of Birth/Date de naissance	Sport/Sport	Discipline/Discipline
04-Apr-1983	Fencing	Epee
Competition Name /Nom de la compétition	Registered Testing Pool /Groupe cible	
	International-FIE	

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: **19-Oct-2010**

Prohibited Substance/Substance interdite: **formoterol (formoterol)**

Dosage/Dosage	Frequency/Fréquence	Route/Voie	Expiration/Expiration
12 µg	2 times/day	Inhalation	19-Oct-2014

Comment(s)/Commentaire(s): **Use of inhaled Formoterol is granted for 4 years in compliance with ISTUE and WADA 'Medical Information to Support the Decisions of TUECs'. A new TUE application will be required if Formoterol dosage is modified.**

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:

Date :

Phone :