

**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 BILES	Given Name/Prénom Simone	Gender/Sexe female
Date of Birth/Date de naissance 14-Mar-1997	Sport/Sport Gymnastics	Discipline/Discipline Artistic
Competition Name /Nom de la compétition 2013/2014	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: **06-Dec-2013**

<u>Prohibited Substance/Substance interdite:</u> dexamethylphenidate (Focalin XR)			
Dosage/Dosage 15 mg	Frequency/Fréquence 1 times/day	Route/Voie Oral	Expiration/Expiration 06-Dec-2014
Comment(s)/Commentaire(s): In the morning			
<u>Prohibited Substance/Substance interdite:</u> dexamethylphenidate (Focalin XR)			
Dosage/Dosage 10 mg	Frequency/Fréquence 1 times/day	Route/Voie Oral	Expiration/Expiration 06-Dec-2014
Comment(s)/Commentaire(s):			

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:

Leglise, Michel	Date : 22-Oct-2014
FIG - International Gymnastics Federation	Phone : +41 (0)21 321
lvidmer@fig-gymnastics.org	55 10