

**DECLARATION OF INJECTION DURING A FISA REGATTA
FISA Bye-Law to Rule 55 – Injections**

**This form should be submitted with medical justifications to
the FISA Doctor**

Name of the athlete / Nom de l’athlète: _____

Country / Pays: _____

Name of the Regatta / Nom de la régata: _____

Boat / Bateau: _____

Date of injection / Date de l’injection: _____

Medication / Médicament

- Commercial Name / Nom commercial: _____

- Generic Name / nom générique: _____

Route of administration / Voie d’administration:

- IM

- IV

- S/S C

Diagnosis / Diagnostic: _____

Clinical History / Histoire médicale:

Justification of the medical choice / Justification du choix thérapeutique :

Name of the Team Doctor who has administrated the medication / Nom du
médecin d’équipe qui a administré le traitement: _____

Signature of the team Doctor / Signature du médecin d’équipe :

