

**18: PLAN TRIMESTRAL – Calendario por 3 meses**

Mes/Fecha		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
<b>Abril</b>	<b>AM</b>																																	
	<b>PM</b>																																	
<b>Mayo</b>	<b>AM</b>																																	
	<b>PM</b>																																	
<b>Junio</b>	<b>AM</b>																																	
	<b>PM</b>																																	

- R Residencia
- X Sede Primaria de Entrenamiento
- Y Sede Secundaria de Entrenamiento
- Z Lugar de Trabajo
- TC Campamento de Entrenamiento
- A1/A2 Residencia(s) Temporal
- E Competencia
- T Tiempo de Viaje

**20: INFORMACIÓN ADICIONAL**

Información Adicional Anexa:            SI / NO

No. DE PÁGINAS: \_\_\_\_\_

**21. FIRMA DEL ATLETA**

Yo entiendo que este formulario de Localización del Atleta debe ser compartido con la Agencia Mundial Contra El Doping y otras autoridades revelantes según está especificado en el Código Mundial Contra el Doping, con la condición que la información sea usada solo con propósito de control del Doping.

Yo reconozco que la falla en proveer información adecuada y precisa sobre mi ubicación, puede resultar en investigación y en sanciones impuestas por la Federación Internacional de Softbol.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Atleta: \_\_\_\_\_