

Art. 2. De Vlaamse minister, bevoegd voor het Economisch Beleid, is belast met de uitvoering van dit besluit.
Brussel, 16 december 2005.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
Y. LETERME

De Vlaamse minister van Economie, Ondernemen,
Wetenschap, Innovatie en Buitenlandse Handel,
F. MOERMAN

—————
TRADUCTION

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FLAMANDE

F. 2005 — 3691

[C — 2005/36639]

**16 DECEMBRE 2005. — Arrêté du Gouvernement flamand
fixant l'entrée en vigueur du décret du 7 mai 2004
établissant le cadre pour la création des sociétés de développement provincial**

Le Gouvernement flamand,

Vu l'article 15 du décret du 7 mai 2004 établissant le cadre pour la création des sociétés de développement provincial;

Vu l'avis 39.265/1 du Conseil d'Etat, donné le 3 novembre 2005, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition de la Ministre flamande de l'Economie, de l'Entreprise, des Sciences, de l'Innovation et du Commerce extérieur;

Après délibération,

Arrête :

Article 1^{er}. Les documents suivants entrent en vigueur le jour de la publication du présent arrêté au *Moniteur belge* :

1° le décret du 7 mai 2004 établissant le cadre pour la création des sociétés de développement provincial;

2° le présent arrêté.

Art. 2. Le Ministre flamand qui a la Politique économique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 16 décembre 2005.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
Y. LETERME

La Ministre flamande de l'Economie, de l'Entreprise,
des Sciences, de l'Innovation et du Commerce extérieur,
F. MOERMAN

—————
MINISTERIE VAN DE VLAAMSE GEMEENSCHAP

N. 2005 — 3692

[C — 2005/36645]

**16 DECEMBER 2005. — Besluit van de Vlaamse Regering
houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening**

De Vlaamse Regering,

Gelet op het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening, gewijzigd bij de decreten van 20 december 1996 en 19 maart 2004;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 23 oktober 1991 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de Begroting, gegeven op 29 augustus 2005;

Gelet op het advies van de Vlaamse Sportraad, gegeven op 26 mei 2005;

Gelet op het advies van de Coördinatieraad inzake medisch verantwoorde sportbeoefening, gegeven op 17 mei 2005;

Gelet op het advies nr. 39.104/3 van de Raad van State, gegeven op 11 oktober 2005, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Op voorstel van de Vlaamse minister van Cultuur, Jeugd, Sport en Brussel;

Na beraadslaging,

Besluit :

TITEL I. — Definities

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

1° decreet : het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening;

2° minister : de Vlaamse minister, bevoegd voor de medisch verantwoorde sportbeoefening;

3° administratie : de administratie van de diensten van de Vlaamse Regering, bevoegd voor de medisch verantwoorde sportbeoefening;

4° Bloso : Vlaams Commissariaat-generaal voor de Bevordering van de Lichamelijke Ontwikkeling, de Sport en de Openlucht recreatie of zijn rechtsopvolger;

- 5° controlearts : erkend controlearts als vermeld in artikel 16 van het decreet;
- 6° controlecomité : controlecomité als vermeld in artikel 23 van het decreet;
- 7° controlelaboratorium : erkend controlelaboratorium als vermeld in artikel 16 van het decreet;
- 8° disciplinaire commissie : disciplinaire commissie als vermeld in artikel 17 van het decreet;
- 9° disciplinaire raad : disciplinaire raad als vermeld in artikel 18 van het decreet;
- 10° IOC. : Internationaal Olympisch Comité;
- 11° keuringsarts : erkende keuringsarts als vermeld in artikel 14 van het decreet;
- 12° keuringscentrum : erkend keuringscentrum als vermeld in artikel 14 van het decreet;
- 13° monster : monster van de lichaamsvochten, hoofdhaar of slijmvlies van de sportbeoefenaar of van de drank, van het voedsel of van de substanties die in het bezit zijn van de sportbeoefenaar of van de begeleider, vermeld in artikel 28, § 1, 3° en 4°, van het decreet;
- 14° monsterneming : afname van het monster, vermeld in 13°;
- 15° opdrachtenblad : formulier als vermeld in artikel 55;
- 16° overkoepelend orgaan : samenwerkingsverband van sportfederaties als vermeld in artikel 4, 3°, van het decreet;
- 17° positief analysesresultaat : vaststelling in het monster van de aanwezigheid van substanties of middelen, als vermeld in artikel 2, 6°, van het decreet;
- 18° sportfederatie : groepering van sportverenigingen, die bij overeenkomst of krachtens de statuten tot doel heeft om sportmanifestaties te organiseren;
- 19° sportmedisch toezicht : verplicht toezicht op sportmanifestaties door toezichthoudende artsen als vermeld in artikel 15 van het decreet;
- 20° toezichthoudende arts : erkende arts als vermeld in artikel 15 van het decreet;
- 21° Vlaamse Adviesraad : de Vlaamse Adviesraad voor erkenning van verzorgingsvoorzieningen als vermeld in artikel 10 van het decreet van 20 december 1996 houdende oprichting van een Vlaamse Gezondheidsraad en van een Vlaamse Adviesraad inzake erkenning van verzorgingsvoorzieningen;
- 22° erkende sportfederatie : de sportfederatie, erkend op basis van het decreet van 13 juli 2001 houdende de regeling van de erkenning en subsidiëring van de Vlaamse sportfederaties, de koepelorganisatie en de organisaties voor de sportieve vrijetijdsbesteding;
- 23° kinesitherapeut : erkende kinesitherapeut als vermeld in artikel 16 van het decreet;
- 24° verpleegkundige : erkende verpleegkundige als vermeld in artikel 16 van het decreet;
- 25° WADA : het wereldantidopingagentschap, een door de regering erkende internationale organisatie ter bestrijding van doping als vermeld in artikel 26 van het decreet;
- 26° controle op de verblijfplaats : dopingcontrole die niet verbonden is aan een sportmanifestatie of een georganiseerde voorbereiding als vermeld in artikel 26, § 2, van het decreet;
- 27° binnen wedstrijdverband : dopingcontrole in rechtstreeks verband met een wedstrijd of competitie;
- 28° buiten wedstrijdverband : dopingcontrole, niet binnen wedstrijdverband;
- 29° getalenteerde sportbeoefenaars : de sportbeoefenaars, vermeld in artikel 2, 10°, van het decreet;
- 30° elitegroep :
- a) alle meerderjarige sportbeoefenaars die door een sportvereniging gepreselecteerd of geselecteerd zijn voor deelname aan de Olympische Spelen, Paralympics, Wereldspelen, Wereldkampioenschappen, Europese Kampioenschappen of Europese competities, georganiseerd door een internationale sportfederatie;
- b) alle meerderjarige sportbeoefenaars die als zelfstandige of verbonden door een arbeidsovereenkomst voornamelijk sportieve prestaties leveren of zich daarop voorbereiden en hiervan hun hoofdactiviteit maken;
- 31° expertencommissie : de expertencommissie medisch verantwoord sporten, vermeld in artikel 10 van het decreet;
- 32° Vlaamse Sportraad : de raad, vermeld in artikel 2 van het decreet van 7 juli 1998 houdende oprichting van de Vlaamse Sportraad en de Adviserende Beroepscommissie voor sportaangelegenheden, of zijn rechtsopvolger;
- 33° exogeen : een substantie die van nature niet door het menselijk lichaam kan worden aangemaakt;
- 34° endogeen : een substantie die van nature door het menselijk lichaam kan worden aangemaakt.

TITEL II. — *Organen voor de medisch verantwoorde sportbeoefening*

HOOFDSTUK I. — *Toezichthoudende organen*

Afdeling I. — Erkenning van keuringsartsen en keuringscentra

Art. 2. Alleen personen of centra die door de minister erkend zijn, zijn bevoegd voor de sportmedische keuring, vermeld in artikel 20 van het decreet, en het preventieve gezondheidsonderzoek, vermeld in artikel 20bis van het decreet.

Art. 3. De erkenning wordt verleend voor ten hoogste drie jaar en kan hernieuwd worden.

Onderafdeling I. — Erkenning van keuringsartsen

Art. 4. § 1. Om als keuringsarts erkend te worden, moet de betrokkene :

1° aan een van de onderstaande voorwaarden voldoen :

a) hij is arts en houder van het diploma van licentiaat in de lichamelijke opvoeding, van de bijzondere licentie in de lichamelijke opvoeding en de sportgeneeskunde, van de licentie in de sportgeneeskunde of van het getuigschrift van aanvullend onderwijs in de sportgeneeskunde;

b) hij is master in de geneeskunde en houder van het diploma van master in de lichamelijke opvoeding en de bewegingswetenschappen of van master in de sportgeneeskunde;

2° de administratie een geschreven verklaring bezorgen waarin hij zijn eventuele bindingen met sportverenigingen en sportmanifestaties meedeelt, en vermeldt of hij begeleider is;

3° beschikken over de nodige apparatuur en ruimte om de absolute en relatieve sportmedische geschiktheidscriteria bij sportbeoefenaars te kunnen vaststellen.

§ 2. Om als keuringsarts erkend te blijven, moet de betrokkene :

1° jaarlijks minstens een vormingsactiviteit bijwonen, georganiseerd door of op initiatief van de administratie door een universitaire instelling of door derden;

2° de bepalingen inzake inhoud en frequentie van sportmedische keuring naleven;

3° elke wijziging in de bindingen, vermeld in § 1, 2°, binnen 30 kalenderdagen schriftelijk aan de administratie meedelen.

Onderafdeling II. — Erkenning van keuringscentra

Art. 5. § 1. Om erkend te worden moet het keuringscentrum :

1° onder de leiding en verantwoordelijkheid van een keuringsarts staan;

2° overeenkomsten voorleggen met :

a) een arts of een master in de geneeskunde die erkend specialist in de cardiologie is en deskundig in de sportgeneeskunde;

b) een arts of een master in de geneeskunde die erkend specialist in de fysische geneeskunde of de orthopedie is en deskundig in de sportgeneeskunde;

c) een doctor, licentiaat of gegradueerde in de kinesitherapie die deskundig is in de sportkinesitherapie of een doctor, een master in de revalidatiewetenschappen en de kinesitherapie of een master in de kinesitherapie die deskundig is in sportkinesitherapie;

d) een doctor of licentiaat in de psychologie of een master in de psychologie die deskundig is in de sportpsychologie;

e) een voedingsdeskundige met een universitair diploma of een diploma van het hoger onderwijs buiten de universiteit die deskundig is in de sportdieetleer;

f) een doctor of licentiaat in de lichamelijke opvoeding die deskundig is in de trainingsleer of een master in de lichamelijke opvoeding en de bewegingswetenschappen;

3° samenwerken met andere medische deskundigen met het oog op specifieke onderzoeken die nodig zijn voor het vervullen van de opdrachten, vermeld in artikel 14 van het decreet;

4° beschikken over de nodige ruimte en apparatuur voor sportmedische begeleiding van getalenteerde sportbeoefenaars. De ruimten en de apparatuur moeten minstens voldoen aan de volgende infrastructuurnormen :

a) de volgende ruimten :

1) minimaal twee onderzoeks- en gesprekskamers;

2) ruimte voor functioneel onderzoek;

3) ruimte voor het administratief en het technisch personeel;

4) de nodige sanitaire voorzieningen;

b) de volgende uitrusting :

1) spiro-ergometrie-installatie met loopband en fietsergometer, alsook de nodige apparatuur om een inspannings-elektrocardiogram af te nemen en lactaatmetingen in bloed of plasma uit te voeren;

2) apparatuur voor longfunctietests;

3) apparatuur voor antropometrisch onderzoek en bepaling van de lichaamssamenstelling;

4) krachtmeetapparatuur en apparatuur voor biomechanisch onderzoek;

5) reanimatieapparatuur, minimaal een defibrillator;

c) de onder punt a) vermelde ruimten moeten functioneel als een geheel kunnen werken. Dat houdt in dat namelijk alle belangrijke aspecten in de begeleiding van de getalenteerde sportbeoefenaars in een entiteit moeten kunnen functioneren;

d) beschikken over sportinfrastructuur in de nabijheid van het keuringscentrum om veldtesten mogelijk te maken;

5° deel uitmaken van een universiteit of de vorm aannemen van een vereniging zonder winstgevend doel. In dat laatste geval moet er een samenwerkingsverband bestaan met een universiteit die geconcretiseerd is in een samenwerkingsovereenkomst. In die overeenkomst gaat het keuringscentrum de verbintenissen aan om desgevraagd te zorgen voor de begeleiding van de topsportstudenten van de universiteit en waarin de universiteit de verbintenissen aangaat om wetenschappelijke expertise aan te reiken aan het keuringscentrum en haar medewerking te verlenen aan de realisatie van een aanbod van extra opleidingen voor keuringsartsen en begeleiders, opleidingen georganiseerd op initiatief van het keuringscentrum.

§ 2. De overeenkomsten, vermeld in § 1, 2°, bevatten de voorwaarden van beschikbaarheid waaronder de keuringscentra op de deskundigen een beroep kunnen doen. Elke wijziging aan de overeenkomsten wordt onmiddellijk schriftelijk aan de administratie meegedeeld.

§ 3. Om als keuringscentrum erkend te blijven, moet het keuringscentrum :

1° meewerken aan de gezamenlijke totstandkoming en toepassing van gestandaardiseerde onderzoeksprotocollen met betrekking tot de sportmedische keuring en begeleiding, waarvan de inhoudelijke basis en minimale frequentie zijn vastgelegd op basis van het specifieke karakter van de sportactiviteit en leeftijdscategorie waartoe de sportbeoefenaar behoort;

2° jaarlijks aan de administratie een rapport opsturen over de uitgevoerde onderzoeken inzake sportmedische keuring en begeleiding, samen met vaststellingen en suggesties;

3° sportmedische keuring en begeleiding van getalenteerde sportbeoefenaars uitvoeren;

4° de aanwezige kennis en ervaring aanbieden aan erkende keuringsartsen, andere keuringscentra en de overheid met het oog op een wetenschappelijk onderbouwde sportmedische keuring en begeleiding;

5° aan de sportbeoefenaars en aan de administratie de gehanteerde tarieven van de sportmedische keuringen bekendmaken.

Afdeling II. — Erkenning en bevoegdheden van toezichthoudende artsen

Onderafdeling I. — Erkenning

Art. 6. Alleen personen die de minister heeft erkend, kunnen sportmedisch toezicht uitoefenen bij sportmanifestaties.

Art. 7. § 1. Om erkend te worden als toezichthoudend arts, moet de betrokkene :

1° aan een van de volgende voorwaarden voldoen :

a) hij is arts en houder van het diploma van licentiaat in de lichamelijke opvoeding, van de bijzondere licentie in de lichamelijke opvoeding en de sportgeneeskunde, van de licentie in de sportgeneeskunde of van het getuigschrift van aanvullend onderwijs in de sportgeneeskunde;

b) hij is master in de geneeskunde en houder van het diploma van master in de lichamelijke opvoeding en de bewegingswetenschappen of van master in de sportgeneeskunde;

2° de administratie een geschreven verklaring bezorgen waarin hij zijn eventuele bindingen met sportverenigingen en sportmanifestaties mededeelt en vermeldt of hij begeleider is.

§ 2. Om als toezichthoudend arts erkend te blijven, moet de betrokkene :

1° jaarlijks aan ten minste een vormingsactiviteit deelnemen die werd georganiseerd door of op initiatief van de administratie;

2° de bepalingen inzake sportmedische keuring en leeftijdsgrenzen, zoals vastgesteld door de regering, naleven;

3° elke wijziging in de bindingen, vermeld in § 1, 2°, binnen de 30 kalenderdagen schriftelijk aan de administratie meedelen.

Art. 8. De erkenning voor toezichthoudende artsen wordt verleend voor ten hoogste drie jaar en kan worden hernieuwd.

Onderafdeling II. — Bevoegdheden

Art. 9. De minister bepaalt de bevoegdheden van de toezichthoudende artsen en de sportmanifestaties waarop ze aanwezig moeten zijn.

Afdeling III. — Erkenning van controleartsen, verpleegkundigen en kinesitherapeuten

Art. 10. Alleen personen die de minister heeft erkend, kunnen worden aangewezen om controle uit te oefenen op de naleving van het decreet en de uitvoeringsbesluiten ervan, wat betreft dopingcontrole, leeftijdsgrenzen, opleidingsvoorwaarden, sportmedische keuring, preventief gezondheidsonderzoek en risicovechtporten. De minister erkent afhankelijk van de behoeften aan controlecapaciteit.

Art. 11. § 1. Om als controlearts erkend te kunnen worden, moet de betrokkene :

1° aan een van de volgende voorwaarden voldoen :

a) hij is arts en houder van het diploma van licentiaat in de lichamelijke opvoeding, van de bijzondere licentie in de lichamelijke opvoeding en de sportgeneeskunde, van de licentie in de sportgeneeskunde of van het getuigschrift van aanvullend onderwijs in de sportgeneeskunde;

b) hij is master in de geneeskunde en houder van het diploma van master in de lichamelijke opvoeding en de bewegingswetenschappen of van master in de sportgeneeskunde;

2° na voorafgaande machtiging door de minister driemaal als waarnemer een dopingcontrole hebben bijgewoond en vervolgens op minstens voldoende wijze een dopingcontrole zelfstandig hebben uitgevoerd onder toezicht en verantwoordelijkheid van een erkend controlearts die de administratie heeft aangewezen;

3° deel hebben genomen aan ten minste een vormingsactiviteit die werd georganiseerd door of op initiatief van de administratie;

4° de administratie een geschreven verklaring bezorgen, waarin hij zijn eventuele bindingen met de sportverenigingen en sportmanifestaties mededeelt, en vermeldt of hij begeleider is;

5° verklaren dat hij niet verbonden is aan een keuringscentrum.

§ 2. Om als controlearts erkend te kunnen blijven, moet de betrokkene :

1° jaarlijks aan ten minste een vormingsactiviteit die georganiseerd werd door of op initiatief van de administratie, deelnemen;

2° zich jaarlijks op ten minste tien verschillende kalenderdagen, waarvan ten minste drie kalenderdagen buiten het weekend, ter beschikking stellen om dopingcontroles uit te voeren in opdracht van de administratie;

3° elke wijziging in de bindingen, vermeld in § 1, 4° en 5°, binnen 30 kalenderdagen schriftelijk aan de administratie meedelen;

4° de voorgeschreven controleprocedures respecteren.

§ 3. Om als verpleegkundige of kinesitherapeut erkend te kunnen worden moet de betrokkene :

1° verpleegkundige of kinesitherapeut te zijn zoals omschreven in artikel 2, 12° of 13°, van het decreet;

2° na voorafgaande machtiging door de minister driemaal als waarnemer een dopingcontrole of controle ter naleving van de voorwaarden inzake leeftijd, opleiding, sportmedische keuring, preventief gezondheidsonderzoek of risicovechtporten hebben bijgewoond;

3° deel hebben genomen aan ten minste een vormingsactiviteit die werd georganiseerd door of op initiatief van de administratie;

4° de administratie een geschreven verklaring bezorgen, waarin hij zijn eventuele bindingen met de sportverenigingen en sportmanifestaties meedeelt en vermeldt of hij begeleider is;

5° verklaren dat hij niet verbonden is aan een keuringscentrum.

§ 4. Om als verpleegkundige of kinesitherapeut erkend te kunnen blijven, dient de betrokkene :

1° jaarlijks aan ten minste een vormingsactiviteit die georganiseerd werd door of op initiatief van de administratie, deelnemen;

2° zich jaarlijks op ten minste tien verschillende kalenderdagen, waarvan ten minste drie kalenderdagen buiten het weekend, ter beschikking stellen om een controlearts bij dopingcontroles bij te staan of om controles uit te voeren ter naleving van de voorwaarden inzake leeftijd, opleiding, sportmedische keuring, preventief gezondheidsonderzoek of risicovechtsporten;

3° elke wijziging in de bindingen, vermeld in § 1, 4° en 5°, binnen 30 kalenderdagen schriftelijk aan de administratie meedelen;

4° de voorgeschreven controleprocedures respecteren.

Art. 12. De erkenning als controlearts, verpleegkundige of kinesitherapeut wordt verleend voor ten hoogste drie jaar en kan worden hernieuwd.

Afdeling IV. — Erkenning van controlelaboratoria

Art. 13. De analyse van monsters kan uitsluitend worden verricht door controlelaboratoria die de minister erkend heeft. Om erkend te kunnen worden en te blijven moeten de laboratoria erkend zijn door het WADA, en moeten ze schriftelijk de verbintenis, vastgesteld in artikel 14, aangaan en naleven.

Art. 14. Het controlelaboratorium moet schriftelijk de verbintenis aangaan :

1° de analyses binnen de bepaalde termijn uit te voeren;

2° de uitslagen van de analyses niet aan derden mee te delen, met uitzondering van de gecodeerde resultaten aan de opdrachtgever en de instanties zoals verplicht wordt door het WADA;

3° de personen die de minister met die opdracht heeft belast, op hun verzoek toegang te verlenen tot het controlelaboratorium;

4° de door de minister vastgestelde tarieven toe te passen;

5° de administratie op de hoogte te brengen van elke substantie en van elk middel, vermeld in artikel 2, 6°, van het decreet, dat niet is opgenomen in de lijst die met toepassing van artikel 22 van het decreet werd opgesteld. Dit geldt eveneens voor elke nieuwe methode tot identificatie van een al eerder bekende substantie of bekend middel;

6° nieuwe analyses op proefmonsters uit te voeren, die de minister op geregelde tijdstippen kan bevelen en die eenmaal per jaar kunnen worden opgelegd zonder dat daarvoor een vergoeding verschuldigd is;

7° direct noch indirect deel te nemen aan de fabricage van of de handel in geneesmiddelen, geen sportgeneeskunde uit te oefenen, geen sportbeoefenaars te begeleiden als vermeld in artikel 2, 8°, van het decreet, noch personeel in dienst te hebben dat activiteiten uitoefent waardoor de onafhankelijkheid van het controlelaboratorium in het gedrang komt;

8° bij het analyseren van monsters elk belangenconflict te vermijden.

Afdeling V. — De erkenningsprocedure, het toezicht op de naleving van de erkenningsvoorwaarden, de procedure van schorsing van erkenning en de procedure van intrekking van erkenning

Onderafdeling I. — De erkenningsprocedure

Art. 15. De erkenning als keuringsarts, keuringscentrum, toezichthoudende arts, controlearts, controlelaboratorium, kinesitherapeut of verpleegkundige, verloopt volgens de procedure die is vastgesteld in artikel 16 tot en met 21 en in artikel 23.

Art. 16. Om ontvankelijk te zijn moet een aanvraag tot erkenning bij de administratie worden ingediend. De aanvraag moet de gegevens en stukken bevatten, vermeld in artikel 4, § 1, artikel 5, § 1, artikel 7, § 1, artikel 11, § 1 en § 3, artikel 13 en 14.

Als de aanvraag niet ontvankelijk is, stuurt de administratie ze binnen dertig kalenderdagen na ontvangst terug aan de aanvrager, met vermelding van de reden van de niet-ontvankelijkheid.

Art. 17. Het gemotiveerde voornemen van de minister tot weigering van de erkenning wordt binnen 120 kalenderdagen na ontvangst van een ontvankelijke aanvraag aan de aanvrager betekend per aangetekende brief. Als de minister beslist tot erkenning, wordt die beslissing binnen 120 kalenderdagen na ontvangst van een ontvankelijke aanvraag aan de aanvrager meegedeeld.

Bij het betekenen van het voornemen tot weigering van erkenning worden de mogelijkheid en de regeling vermeld om een bezwaarschrift in te dienen conform artikel 18, eerste lid.

Art. 18. Op straffe van niet-ontvankelijkheid kan de aanvrager, tot uiterlijk 30 kalenderdagen na ontvangst van het voornemen, vermeld in artikel 17, tweede lid, een gemotiveerd bezwaarschrift bij de administratie indienen tegen het voornemen tot weigering van de erkenning. Hij kan daarin uitdrukkelijk vragen om te worden gehoord.

De administratie zorgt ervoor dat, binnen 15 kalenderdagen na ontvangst van het bezwaarschrift, dat bezwaarschrift samen met het volledige administratieve dossier wordt bezorgd aan de Vlaamse Adviesraad.

Art. 19. Binnen 30 kalenderdagen nadat de minister het advies van de Vlaamse Adviesraad heeft ontvangen of als dat advies hem niet binnen de reglementair bepaalde termijn heeft bereikt binnen de 30 kalenderdagen na het verstrijken van die termijn, wordt de gemotiveerde beslissing van de minister om de erkenning te verlenen of te weigeren per aangetekende brief aan de aanvrager betekend.

Als het advies ontbreekt, kan de minister geen beslissing nemen zonder de aanvrager te hebben gehoord, als de aanvrager daarom in zijn bezwaarschrift heeft verzocht. De termijn, vermeld in het eerste lid, wordt in dat geval met 30 kalenderdagen verlengd.

Art. 20. Als er geen bezwaarschrift werd ingediend binnen de termijn, bepaald in artikel 18, eerste lid, wordt de gemotiveerde beslissing van de minister per aangetekende brief aan de aanvrager betekend binnen 30 kalenderdagen na het verstrijken van die termijn.

Als het voornemen, vermeld in artikel 17, of de beslissing, vermeld in het eerste lid of in artikel 17 of 19 niet binnen de gestelde termijn aan de aanvrager wordt betekend, wordt ervan uitgegaan dat de aanvrager erkend is.

Art. 21. Als de minister de erkenning weigert, kan de aanvrager geen nieuwe erkenningsaanvraag voor de erkenning in kwestie indienen, tenzij hij aantoonst dat de reden voor de weigering niet langer bestaat.

Art. 22. Artikel 16 tot en met 21 zijn van overeenkomstige toepassing op een aanvraag tot hernieuwing van erkenning als keuringsarts, keuringscentrum, toezichthoudende arts, controlearts, verpleegkundige of kinesitherapeut.

Art. 23. Elk besluit inzake erkenning of hernieuwing van erkenning wordt bij uittreksel in het *Belgisch Staatsblad* bekendgemaakt.

Onderafdeling II. — Het toezicht op de naleving van de erkenningsvoorwaarden

Art. 24. De ambtenaren van de administratie die daartoe aangewezen zijn, oefenen ter plaatse of op stukken toezicht uit op de naleving van de erkenningsvoorwaarden door de centra, de laboratoria, de artsen, de verpleegkundigen of de kinesitherapeuten die een erkenning of een hernieuwing van erkenning aanvragen of erkend zijn als keuringsarts, keuringscentrum, toezichthoudende arts, controlearts, controlelaboratorium, verpleegkundige of kinesitherapeut.

De centra, laboratoria, artsen, verpleegkundigen en kinesitherapeuten, vermeld in het eerste lid, verlenen hun medewerking aan de uitoefening van het toezicht. Ze bezorgen aan de ambtenaren, vermeld in het eerste lid, op hun eenvoudig verzoek, de stukken die met de erkenningsaanvraag of de erkenning verband houden.

Onderafdeling III. — De procedure van schorsing van erkenning

Art. 25. De erkenning als keuringsarts, toezichthoudende arts, controlearts, verpleegkundige of kinesitherapeut kan door de minister preventief geschorst worden voor maximaal een jaar, als er ernstige redenen zijn die de geloofwaardigheid, de objectiviteit of het moreel gezag van de betrokken arts, verpleegkundige of kinesitherapeut zouden kunnen aantasten. Deze termijn van een jaar wordt eventueel verlengd tijdens de duur van het strafrechtelijk onderzoek tot twee maanden na kennisneming door de administratie van de strafrechtelijke uitspraak, tenzij er een buitenvervolginstelling of vrijspraak volgt. In dat geval vervalt de schorsing van rechtswege.

De schorsing gaat in vanaf het moment waarop de betrokkene een aangetekend, gemotiveerd bericht van schorsing heeft ontvangen, waarin de mogelijkheid om een bezwaarschrift in te dienen is vermeld. De betrokken arts, verpleegkundige of kinesitherapeut kan hiertegen binnen 8 kalenderdagen per aangetekende brief bezwaar aantekenen bij de minister. Hij kan daarin vragen gehoord te worden.

Binnen 45 kalenderdagen na ontvangst van het bezwaarschrift door de minister bezorgt de administratie haar advies aan de minister. Als de betrokkene in zijn bezwaarschrift heeft verzocht om te worden gehoord, hoort de administratie de betrokkene voor ze haar advies verleent. In het advies wordt dan melding gemaakt van de door betrokkene mondeling naar voren gebrachte argumenten. Het advies van de administratie wordt aan de betrokkene toegestuurd per aangetekende brief binnen 15 kalenderdagen na het uitbrengen ervan. Binnen 30 kalenderdagen nadat de minister het advies van de administratie heeft ontvangen, wordt de beslissing van de minister over de voortzetting of opheffing van de schorsing aan de betrokkene toegestuurd per aangetekende brief.

Als op het einde van de schorsingsperiode de procedure van intrekking van erkenning niet is aangevat conform artikel 28 en volgende, wordt automatisch de lopende erkenningstermijn hervat. Als de procedure van intrekking is ingezet, loopt de schorsing verder tot er een eindbeslissing over de intrekking is genomen.

De beslissingen inzake schorsing of opheffing van schorsing worden bij uittreksel in het *Belgisch Staatsblad* bekendgemaakt.

Onderafdeling IV. — De procedure van intrekking van erkenning

Art. 26. De minister kan de erkenning als keuringsarts, keuringscentrum, toezichthoudende arts en controlearts, verpleegkundige of kinesitherapeut intrekken. De reden hiervoor kan zijn dat niet langer voldaan wordt aan een of meer na te leven voorwaarden als vermeld in artikel 4, 5, 7 en 11, of dat de arts, de verpleegkundige of de kinesitherapeut of het centrum niet meewerkt aan de uitoefening van het toezicht. Er kan ook een andere ernstige reden hiervoor zijn.

Art. 27. Als er volgens de minister of de administratie reden is om de erkenning als keuringsarts, keuringscentrum, toezichthoudende arts, controlearts, verpleegkundige of kinesitherapeut in te trekken, kan de minister of de administratie de betrokken arts, verpleegkundige of kinesitherapeut of het centrum in kwestie per aangetekende brief aanmanen om zich binnen een termijn van ten hoogste 180 kalenderdagen te schikken naar de erkenningsvoorwaarden of de regels betreffende het toezicht.

Art. 28. Als de betrokken arts, verpleegkundige, kinesitherapeut of het centrum in kwestie ondanks de aanmaning de voorwaarden niet naleeft of niet meewerkt aan de uitoefening van het toezicht, of als de aanmaningsprocedure, vermeld in artikel 27, niet werd toegepast, wordt het gemotiveerde voornemen van de minister tot intrekking aan de betrokken arts, verpleegkundige of kinesitherapeut of het centrum in kwestie betekend. De administratie verstuurt die betekening per aangetekende brief. In de brief worden de mogelijkheid en de regeling om een bezwaarschrift in te dienen vermeld.

Artikel 18 tot en met 20 zijn verder van overeenkomstige toepassing.

Art. 29. Binnen een jaar na de betekening van de beslissing tot intrekking, kan geen aanvraag tot erkenning van dezelfde arts, verpleegkundige of kinesitherapeut of hetzelfde centrum worden ingediend.

Art. 30. Elk besluit over de intrekking van een erkenning wordt bij uittreksel in het *Belgisch Staatsblad* bekendgemaakt.

Art. 31. De minister kan de erkenning van een controlelaboratorium altijd intrekken of tot een bepaalde termijn beperken. De reden hiervoor kan zijn dat niet langer voldaan wordt aan een of meer erkenningsvoorwaarden, vermeld in artikel 13 en 14, dat het controlelaboratorium niet meewerkt aan de uitoefening van het toezicht, of dat het weigert een monster te analyseren. Er kan ook een andere ernstige reden zijn.

Art. 32. Als er volgens de minister of de administratie reden is om de erkenning als controlelaboratorium in te trekken of de erkenning als controlelaboratorium tot een bepaalde termijn te beperken, kan de minister of de administratie het controlelaboratorium met een aangetekende brief aanmanen om zich binnen een termijn van ten hoogste 180 kalenderdagen te schikken naar de erkenningsvoorwaarden of naar de regels betreffende het toezicht.

Art. 33. Als het controlelaboratorium in kwestie ondanks de aanmaning de erkenningvoorwaarden niet naleeft of niet meewerkt aan de uitoefening van het toezicht, of als de aanmaningsprocedure, vermeld in artikel 32, niet werd toegepast, kan de erkenning van het controlelaboratorium tot een bepaalde termijn worden beperkt overeenkomstig artikel 34 of kan de erkenning van het controlelaboratorium worden ingetrokken overeenkomstig artikel 35.

Art. 34. § 1. In het geval, vermeld in artikel 33, kan de minister de lopende erkenning van het controlelaboratorium tot een periode van ten minste 180 kalenderdagen en ten hoogste twee jaar beperken.

§ 2. Het gemotiveerde voornemen van de minister om de duur van de erkenning te beperken, wordt per aangetekende brief aan het controlelaboratorium betekend. De betekening vermeldt de mogelijkheid en de regeling om een bezwaarschrift in te dienen.

Het controlelaboratorium kan, op straffe van niet-ontvankelijkheid, tot uiterlijk 15 kalenderdagen na ontvangst, tegen het voornemen per aangetekende brief een gemotiveerd bezwaarschrift bij de minister indienen. Het controlelaboratorium kan daarin uitdrukkelijk vragen om te worden gehoord.

§ 3. Binnen 30 kalenderdagen na ontvangst van het bezwaarschrift of, als er geen bezwaarschrift werd ingediend, na het verstrijken van de termijn, vermeld in § 2, tweede lid, wordt de gemotiveerde beslissing van de minister over de beperking van de duur van de erkenning per aangetekende brief aan het controlelaboratorium betekend. Het controlelaboratorium wordt voor de beslissing gehoord, als het daarom in zijn bezwaarschrift heeft gevraagd.

Als de beslissing van de minister over de beperking van de duur van de erkenning niet binnen de gestelde termijn aan het controlelaboratorium wordt betekend, blijft het controlelaboratorium zijn erkenning voor onbepaalde termijn behouden.

§ 4. Elk besluit over de beperking van de duur van de erkenning van een controlelaboratorium wordt bij uittreksel in het *Belgisch Staatsblad* bekendgemaakt.

Art. 35. § 1. Als in het geval, vermeld in artikel 33, de minister overweegt de erkenning in te trekken, wordt zijn gemotiveerd voornemen aan het controlelaboratorium betekend per aangetekende brief. Daarin worden de mogelijkheid en de regeling om een bezwaarschrift in te dienen vermeld.

Artikel 18 tot en met 20 zijn verder van overeenkomstige toepassing.

Als de beslissing van de minister tot intrekking van de erkenning niet binnen de gestelde termijn aan het controlelaboratorium wordt betekend, blijft het controlelaboratorium erkend.

§ 2. Binnen een jaar na de betekening van de beslissing tot intrekking van de erkenning van een controlelaboratorium, kan dat laboratorium geen aanvraag tot erkenning indienen.

§ 3. Elk besluit over de intrekking van een erkenning wordt bij uittreksel in het *Belgisch Staatsblad* bekendgemaakt.

Onderafdeling V. — Algemene bepaling

Art. 36. Voor de toepassing van deze afdeling wordt een aangetekende brief de eerste werkdag na de dag van zijn verzending geacht ontvangen te zijn.

HOOFDSTUK II. — *Disciplinaire commissie en disciplinaire raad*

Afdeling I. — Onverenigbaarheden en aanvullende benoemingsvoorwaarden

Art. 37. De volgende personen komen niet in aanmerking om de functie van voorzitter of lid van de disciplinaire commissie of van de disciplinaire raad uit te oefenen :

- 1° de leden van de Vlaamse Adviesraad;
- 2° de controleartsen, de verpleegkundigen, de kinesitherapeuten, de keuringsartsen of de toezichthoudende artsen;
- 3° de personen die werken voor een keuringscentrum of een controlelaboratorium;
- 4° de leden van controlecomités;
- 5° de parketmagistraten;
- 6° de ambtenaren die belast zijn met het toezicht op het decreet;
- 7° de leden van het Vlaams Parlement of van een van de Wetgevende Kamers;
- 8° de leden van de Vlaamse Gezondheidsraad;
- 9° de leden van de Vlaamse Sportraad;
- 10° de leden van de expertencommissie.

Art. 38. Om tot lid of plaatsvervangend lid van de disciplinaire commissie of de disciplinaire raad benoemd te worden, moet de kandidaat ten minste 30 jaar oud zijn.

Art. 39. Minstens een lid en een plaatsvervangend lid van de disciplinaire commissie en van de disciplinaire raad vervult een van de onderstaande functies :

a) arts en houder van een diploma van licentiaat in de lichamelijke opvoeding, van de bijzondere licentie in de lichamelijke opvoeding en de sportgeneeskunde, van de licentie in de sportgeneeskunde of van het getuigschrift van aanvullend onderwijs in de sportgeneeskunde;

b) master in de geneeskunde en houder van het diploma van master in de lichamelijke opvoeding en de bewegingswetenschappen of van master in de sportgeneeskunde.

Art. 40. Minstens een lid en een plaatsvervangend lid van de disciplinaire commissie en van de disciplinaire raad worden benoemd na advies van de Vlaamse Sportraad.

Afdeling II. — Wijze van mededeling van stukken

Art. 41. In artikel 42, 43 en 44 wordt de wijze bepaald waarop de ambtenaren, die de regering heeft aangewezen, alle stukken die verband houden met de overtredingen, vermeld in artikel 30 van het decreet moeten opsturen aan de voorzitter van de disciplinaire commissie.

Art. 42. § 1. De administratie opent een dossier zodra de administratie op de hoogte wordt gesteld van de vaststelling dat een sportbeoefenaar aan een sportmanifestatie heeft deelgenomen zonder te voldoen aan de voorwaarden inzake leeftijdsgrenzen, opleiding, preventief gezondheidsonderzoek, risicovechtssporten of sportmedische keuring, of dopingpraktijken toegepast heeft.

§ 2. Elk dossier bevat een inventaris van de stukken, met vermelding van de datum van ontvangst van die stukken.

§ 3. Elk dossier wordt met een volgnummer ingeschreven op de rol. Die inschrijving bevat tevens :

1° naam, voornaam en geboortedatum van de sportbeoefenaar;

2° datum van inschrijving.

§ 4. Elk dossier bevat, zo mogelijk en in voorkomend geval, de volgende gegevens :

1° voornaam, naam, geboortedatum en adres van de sportbeoefenaar;

2° voornaam, naam en adres van de wettelijke vertegenwoordigers van de minderjarige sportbeoefenaar;

3° voornaam en naam van de begeleider;

4° naam en adres van de sportvereniging of van de organisator van de sportmanifestatie;

5° voornaam, naam en adres van de verantwoordelijke van het controlecomité;

6° aard, datum en plaats van de controle, van de sportmanifestatie of van de georganiseerde voorbereiding;

7° voornaam, naam en adres van de advocaat of arts;

8° aard van de overtreding;

9° een afschrift van alle andere stukken die nuttig kunnen zijn voor de behandeling van het dossier.

Art. 43. § 1. In geval van overtreding van de voorwaarden inzake de leeftijdsgrenzen, de opleiding, het preventief gezondheidsonderzoek, de risicovechtssporten of sportmedische keuring bevat het dossier eveneens, zo mogelijk en in voorkomend geval :

1° een afschrift van het proces-verbaal waarin de overtreding van de leeftijdsgrenzen, de opleiding, het preventief gezondheidsonderzoek, de risicovechtssporten of de sportmedische keuring wordt vastgesteld;

2° het verslag, vermeld in artikel 29 van het decreet.

§ 2. Indien de overtreding betrekking heeft op dopingpraktijken, bevat het dossier eveneens, zo mogelijk en in voorkomend geval, een afschrift van :

1° het opdrachtenblad waarbij de controlearts belast werd met de uitvoering van een dopingcontrole;

2° het formulier waarmee de sportbeoefenaar wordt aangewezen voor een dopingcontrole;

3° het aanplakbiljet bij de sportmanifestaties waarbij de oproep voor dopingcontrole gebeurt via aanplakbiljet;

4° het proces-verbaal van monsterneming;

5° de analysecertificaten en laboratoriumdocumentatiepakketten van de controlelaboratoria;

6° de aangetekende brief waarmee de sportbeoefenaar op de hoogte wordt gebracht van het positieve analysesresultaat, alsook van het afgiftebewijs, vermeld in artikel 72;

7° de aangetekende brief waarin de sportbeoefenaar een tweede analyse vraagt, vermeld in artikel 72;

8° alle andere stukken die nuttig zijn voor de behandeling van het dossier.

Art. 44. Zodra de administratie het dossier als volledig beschouwd, wordt het verstuurd naar de voorzitter van de disciplinaire commissie.

Afdeling III. — Termijn

Art. 45. De voorzitter stelt de zaak vast op een zitting van de disciplinaire commissie binnen 45 kalenderdagen na de ontvangst van de stukken vermeld in artikel 31 van het decreet.

HOOFDSTUK III. — Vergoedingen

Art. 46. De voorzitter, de leden, de plaatsvervangende voorzitter en de plaatsvervangende leden van de disciplinaire commissie en de disciplinaire raad kunnen per zitting aanspraak maken op :

1° een presentiegeld, zoals vastgesteld in artikel 9 van het besluit van de Vlaamse Regering van 27 januari 1988 houdende sommige maatregelen tot harmonisatie van de toelagen en presentiegelden aan commissarissen, gemachtigden van financiën, afgevaardigden van de Vlaamse Regering, voorzitters en leden van niet-adviserende bijzondere commissies of van raden van bestuur van instellingen en ondernemingen die onder de Vlaamse Regering behoren, met dien verstande dat dit presentiegeld, per zitting van minstens twee uur, wordt bepaald als volgt :

a) voor de voorzitter en de plaatsvervangende voorzitter : 100 euro;

b) voor de leden en de plaatsvervangende leden : 75 euro;

2° de terugbetaling van hun reis- en verblijfkosten volgens dezelfde normen als die voor de ambtenaren van de administratie.

Art. 47. De minister stelt de vergoedingen vast voor de prestaties en onkosten van de controleartsen, de controlelaboratoria, de verpleegkundigen en de kinesitherapeuten.

Art. 48. § 1 Binnen de begrotingskredieten kan de minister aan keuringscentra een jaarlijkse tegemoetkoming verlenen. De jaarlijkse tegemoetkoming kan bestaan uit een vaste toelage, een variabele toelage en een projecttoelage. De variabele toelage en de projecttoelage kunnen enkel verleend worden aan keuringscentra die een vaste toelage verkrijgen. Per Vlaamse provincie en in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad kan maximaal een keuringscentrum een toelage ontvangen.

Als er in een bepaalde provincie of in het tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad meer dan een keuringscentrum voor een vaste toelage in aanmerking komt op basis van het dossier dat ze hebben ingediend, dan bepaalt de minister welk keuringscentrum uiteindelijk voor subsidiëring in aanmerking komt. Om deze keuze te maken gebruikt de minister in dat geval de volgende criteria: het niveau van de integrale kwaliteitszorg dat het keuringscentrum hanteert, de kwaliteit van de aanwezige ruimte en apparatuur, het feit of het keuringscentrum ruimtelijk al of niet een functioneel geheel vormt, het aantal activiteiten dat het keuringscentrum uitvoert en de toegankelijkheid van het keuringscentrum op het vlak van openingsuren.

§ 2. De vaste toelage bedraagt 62.000 euro voor de compensatie van vaste kosten. Die vaste toelage wordt verleend op voorwaarde dat :

1° het keuringscentrum erkend is door de minister overeenkomstig het decreet;

2° het keuringscentrum schriftelijk verklaart dat het de controle van zijn boekhouding toestaat door de bevoegde administratie of door de instanties daartoe door de administratie gemachtigd.

De vaste toelage wordt uitbetaald na indiening van de facturen en nadat de administratie de volgende voor te leggen stukken heeft goedgekeurd :

1° een voor waar en echt verklaarde schuldvordering;

2° een overzichtelijke en genummerde lijst van kosten;

3° de genummerde originele bewijsstukken;

4° een jaarrapport, volgens een door de administratie goedgekeurd model, dat het mogelijk maakt de centra te evalueren en beleidsrelevante gegevens te verzamelen.

De vaste toelage is gekoppeld aan het indexcijfer van de consumptieprijzen overeenkomstig artikel 1bis van de wet van 2 augustus 1971 houdende inrichting van een stelsel waarbij de wedden, lonen, pensioenen, toelagen en tegemoetkomingen ten laste van de openbare schatkist, sommige sociale uitkeringen, de bezoldigingsgrenzen waarmee rekening moet worden gehouden bij de berekening van sommige bijdragen van de sociale zekerheid der arbeiders, alsmede de verplichtingen op sociaal gebied opgelegd aan de zelfstandigen, aan het indexcijfer van de consumptieprijzen wordt gekoppeld.

§ 3. Daarnaast kan binnen de begrotingskredieten een toelage verleend worden aan de erkende keuringscentra voor de sportmedische keuring en begeleiding van getalenteerde sportbeoefenaars, vermeld in artikel 2, 10°, van het decreet.

Die variabele toelage wordt per gekeurde en begeleide sportbeoefenaar vastgesteld op maximaal 250 euro op jaarbasis en wordt verleend op voorwaarde dat de gegevens worden opgeslagen in een voor alle erkende centra eenvormig sportmedisch dossier.

De variabele toelage wordt uitbetaald na indiening van de facturen en nadat de administratie de volgende voor te leggen stukken heeft goedgekeurd :

1° een voor waar en echt verklaarde schuldvordering;

2° de bewijsstukken met betrekking tot het aantal onderzochte en begeleide sportbeoefenaars.

§ 4. Bovendien kan binnen de begrotingskredieten en na advies van de administratie een projecttoelage verleend worden voor de uitvoering van projecten of voor onderzoek met betrekking tot de medisch verantwoorde sportbeoefening. Het bedrag van die projecttoelage is afhankelijk van de omvang van het onderzoeksproject of het onderzoek.

De projecttoelage wordt uitbetaald na indiening van de facturen en nadat de administratie de volgende voor te leggen stukken heeft goedgekeurd :

1° een voor waar en echt verklaarde schuldvordering;

2° een overzichtelijke en genummerde lijst van kosten;

3° de genummerde originele bewijsstukken.

TITEL III. — Toezicht op de medisch verantwoorde sportbeoefening

HOOFDSTUK I. — *Leeftijdsgrenzen en opleiding, sportmedische keuring, preventief gezondheidsonderzoek en risicovechtporten*

Art. 49. § 1. De controlearts, de verpleegkundige of kinesitherapeut stelt een proces-verbaal op aan de hand van formulieren, waarvan het model door de administratie wordt vastgesteld. Alle relevante rubrieken van de formulieren worden ingevuld.

§ 2. Het proces-verbaal maakt melding van alle vaststellingen betreffende de voorwaarden, vermeld in artikel 19, 20, 20bis en 22bis van het decreet.

§ 3. Het proces-verbaal wordt opgemaakt in twee exemplaren, die beide door de controlearts, de verpleegkundige of de kinesitherapeut worden ondertekend. Een exemplaar wordt in een gesloten enveloppe aan de administratie gestuurd en wordt eventueel door de administratie verder doorgestuurd overeenkomstig artikel 41. Het andere exemplaar wordt door de controlearts, de verpleegkundige of kinesitherapeut gedurende een jaar bewaard.

HOOFDSTUK II. — *Bestrafen van dopingpraktijken*

Afdeling I. — Algemene bepaling

Art. 50. De regels inzake dopingcontrole, meer bepaald die voor de aanwijzing van controleartsen, verpleegkundigen of kinesitherapeuten, de lijst van verboden substanties, de monsterneming en de analyse in de controlelaboratoria zijn, onverminderd het bepaalde in het tweede lid en in artikel 54, volledig en exclusief van toepassing op elke dopingcontrole die op initiatief van de administratie, van een controlecomité, van een sportvereniging of van het WADA plaatsvindt.

De Vlaamse Regering erkent het WADA als een internationale organisatie ter bestrijding van doping en kan met die organisatie een overeenkomst sluiten inzake het uitvoeren van dopingcontroles.

Afdeling II. — Vrijstelling van de verplichting controlecomités op te richten

Art. 51. De volgende instanties zijn vrijgesteld van de verplichting een controlecomité op te richten :

- 1° sportverenigingen die onderworpen zijn aan statutaire, reglementaire of contractuele bepalingen van een plaatselijke, Vlaamse of nationale sportfederatie, voorzover die een controlecomité heeft opgericht;
- 2° sportfederaties die in totaal, rechtstreeks of via een sportvereniging, gewoonlijk en gemiddeld minder dan driehonderd sportbeoefenaars tellen;
- 3° sportverenigingen die per jaar slechts een sportmanifestatie organiseren;
- 4° sportverenigingen die niet onderworpen zijn aan statutaire, reglementaire of contractuele bepalingen van een plaatselijke, Vlaamse of nationale sportfederatie.

Afdeling III. — Aanwijzing van controleartsen, verpleegkundigen of kinesitherapeuten

Art. 52. Op verzoek van het controlecomité, de sportvereniging of het WADA stelt de administratie voor de uitvoering van de geplande dopingcontroles de benodigdheden voor de monsterneming tegen kostprijs ter beschikking.

Art. 53. § 1. Het controlecomité, de sportvereniging of het WADA deelt aan de administratie minstens veertien kalenderdagen van te voren per brief, per fax of elektronisch, de volgende gegevens mee van de sportmanifestatie of georganiseerde voorbereiding waarvoor ze op eigen kosten een dopingcontrole wensen uit te voeren :

- 1° gemeente, precieze plaats, datum en aanvangsuur van de sportmanifestatie of georganiseerde voorbereiding;
- 2° naam, adres en telefoonnummer van de afgevaardigde van de sportvereniging of, in voorkomend geval, van de organisator;
- 3° aard van de sportmanifestatie of georganiseerde voorbereiding en het vermoedelijke aantal deelnemers.

§ 2. Minstens veertien kalenderdagen voor de geplande dopingcontrole, vermeld in § 1, deelt het controlecomité, de sportvereniging of het WADA aan de administratie de volgende gegevens mee :

- 1° naam en adres van de aangewezen controlearts en eventueel de verpleegkundige of de kinesitherapeut, alsook een afschrift van het opdrachtenblad van de controlearts;
- 2° de aard en het aantal uit te voeren monsternemingen;
- 3° de wijze waarop de sportbeoefenaars, die een dopingcontrole moeten ondergaan, worden aangewezen.

§ 3. Minstens vier kalenderdagen voor de geplande dopingcontrole, vermeld in § 1, deelt het controlecomité, de sportvereniging of het WADA het aangewezen controlelaboratorium en de gevraagde analyses aan de administratie mee.

Art. 54. De minister kan, op verzoek van de sportvereniging of sportfederatie in kwestie voor een dopingcontrole die bevolen wordt door een internationale sportfederatie, of op verzoek van het WADA :

- 1° een laboratorium voor die specifieke dopingcontrole tijdelijk erkennen voorzover dat laboratorium erkend is door het WADA;
- 2° de geplande procedure voor dopingcontrole geheel of gedeeltelijk als gelijkwaardig erkennen met de bepalingen van dit besluit;
- 3° een of meer artsen of masters in de geneeskunde van buitenlandse nationaliteit tijdelijk erkennen als controlearts voor de uitvoering van deze specifieke dopingcontrole. De minister kan daarbij afwijken van de vereisten, vermeld in artikel 11.

Om ontvankelijk te zijn moet de aanvraag ten minste veertien kalenderdagen van te voren aan de administratie gericht worden. Die aanvraag moet bovendien als bijlage de volledige procedure van dopingcontrole, vermeld in het eerste lid, bevatten en, wat betreft de erkenning als controlearts, genoemd in het eerste lid, de naam en de kwalificaties van de arts of de master in de geneeskunde.

Art. 55. De administratie, het controlecomité of in voorkomend geval de sportvereniging of het WADA formuleert een opdracht tot dopingcontrole aan de controlearts en eventueel aan de verpleegkundige of de kinesitherapeut. Die instanties sturen de analyseopdracht, die bestemd is voor het controlelaboratorium, als bijlage bij de opdracht mee.

De administratie kan bepalen welke gegevens de opdracht bevat.

De controlearts, de verpleegkundige of de kinesitherapeut kan niet optreden voor een controleopdracht waarbij de controleopdracht zou kunnen worden beïnvloed door een persoonlijke betrokkenheid bij of door bindingen met de sportvereniging in kwestie.

Art. 56. De opdracht wordt ondertekend door de gemachtigde ambtenaar of, in voorkomend geval, door de verantwoordelijke of gemachtigde van het controlecomité, de sportvereniging of het WADA.

Art. 57. De opdracht wordt op zijn vroegst tweeënzeventig uur voor de aanvang van de geplande dopingcontrole aan de betrokken controlearts bezorgd.

Art. 58. De opdracht wordt opgemaakt in drie exemplaren : een exemplaar is bestemd voor de controlearts, een tweede voor de instantie die de controle beveelt en een derde dat aan de administratie wordt gestuurd. De administratie bewaart de opdracht.

Afdeling IV. — Lijst van verboden substanties en verboden middelen

Art. 59. § 1. Met behoud van de toepassing van de bepalingen in artikel 2, 6°, b) en c), van het decreet, omvat de lijst van verboden substanties en van verboden middelen, vermeld in artikel 22 van het decreet, de middelen en substanties, vermeld in § 2 tot en met § 5.

§ 2. De volgende substanties en methoden zijn verboden op elk ogenblik (binnen en buiten wedstrijdverband) :

- 1° anabole middelen :
 - a) exogene anabole androgene steroïden (AAS), met inbegrip van :
 - 18 α -homo-17 β -hydroxyestr-4-en-3-on;
 - bolasteron;
 - boldenon;

boldion;
calusteron;
clostebol;
danazol;
dehydrochloormethyltestosteron;
delta1-androsteen-3,17-dion;
delta1-androsteendiol;
delta1-dihydro-testosteron;
drostanolon;
ethylestrenol;
fluoxymesteron;
formebolon;
furazabol;
gestrinon;
4-hydroxytestosteron;
4-hydroxy-19-nortestosteron;
mestanolon;
mesterolon;
metandiënon;
metenolon;
methandriol;
methyldienolon;
methyltestosteron;
methyltrienolon;
miboleron;
nandrolon;
19-norandrosteendiol;
19-norandrosteendion;
norbolethon;
norclostebol;
norethandrolon;
oxabolon;
oxandrolon;
oxymesteron;
oxymetholon;
quinbolon;
stanozolol;
stenbolon;
tetrahydrogestrinon;
trenbolon;
andere substanties met een vergelijkbare scheikundige structuur of een vergelijkbare biologische werking;

b) Endogene AAS :

androsteendiol (androst-5-een-3 β ,17 β -diol);
androsteendion (androst-4-een-3,17-dion);
dehydro-epiandrosteron (DHEA);
dihydrotestosteron;
testosteron;

en de volgende metabolieten en isomeren :

5 α -androstaan-3 α ,17 α -diol;
5 α -androstaan-3 α ,17 β -diol;
5 α -androstaan-3 β ,17 β -diol;
5 α -androstaan-3 β ,17 β -diol;
androst-4-een-3 α ,17 α -diol;
androst-4-een-3 α ,17 β -diol;
androst-4-een-3 β ,17 α -diol;
androst-5-een-3 α ,17 α -diol;
androst-5-een-3 α ,17 β -diol;

androst-5- α -3 β ,17 α -diol;
4-androsteendiol (androst-4- α -3 β ,17 β -diol);
5-androsteendion (androst-5- α -3,17-dion);
epi-dihydrotestosteron;
3 α -hydroxy-5 α -androstaan-17-on;
3 β -hydroxy-5 α -androstaan-17-on;
19-norandrosteron;
19-noretiocholanolon.

Als een verboden substantie als vermeld in 1°, b), van nature door het lichaam wordt geproduceerd, is er sprake van een verboden substantie in het monster als de concentratie van de verboden substantie, de metabolieten of markeerstoffen ervan, of om het even welke andere relevante verhouding(en) in het monster van de sportbeoefenaar in die mate afwijken van de waarden die in normale omstandigheden teruggevonden worden bij mensen, dat het onwaarschijnlijk is dat die concentratie of verhouding overeenstemt met een normale endogene productie.

Er is geen sprake van een monster dat een verboden substantie bevat als de sportbeoefenaar kan bewijzen dat de concentratie van de verboden substantie, de metabolieten of markeerstoffen ervan, of om het even welke relevante verhouding in het monster toe te schrijven zijn aan een pathologische of fysiologische toestand.

In alle gevallen en bij elke concentratie zal het controlelaboratorium een belastend analyseresultaat melden als het, gebaseerd op een betrouwbare analysemethode, kan aantonen dat de verboden substantie van exogene herkomst is.

Als het resultaat van het controlelaboratorium geen definitief uitsluitel kan brengen, en er geen concentratie is gevonden als vermeld in het vorige lid, dan zal nader onderzoek worden verricht in geval van ernstige aanwijzingen voor het mogelijke gebruik van een verboden substantie, bijvoorbeeld een vergelijking tussen steroïdenprofielen.

Als het controlelaboratorium melding maakt van de aanwezigheid van een testosteron-epitestosteronverhouding in de urine die groter is dan vier (4) op een (1), is nader onderzoek verplicht om vast te stellen of de verhouding het gevolg is van een fysiologische of pathologische toestand, behalve als het controlelaboratorium een belastend analyseresultaat meldt, gebaseerd op een betrouwbare analysemethode, dat aantoont dat de verboden substantie van exogene oorsprong is.

In geval van nader onderzoek zullen de resultaten van voorgaande dopingcontroles worden meegenomen. Als er geen voorgaande dopingcontroles zijn uitgevoerd, zal de sportbeoefenaar minstens drie keer onaangekondigd gecontroleerd worden binnen een periode van drie maanden. Gebrek aan medewerking van de sportbeoefenaar aan die onderzoeken zal erin resulteren dat het monster wordt beschouwd als een monster dat een verboden substantie bevat;

c) andere anabole middelen, met inbegrip van maar niet beperkt tot :

- clenbuterol;
- zeranol;
- zilpaterol;

2° hormonen en verwante substanties :

de volgende substanties, met inbegrip van andere substanties met een vergelijkbare scheikundige structuur of een vergelijkbare biologische werking, en hun releasing factors zijn verboden :

- erythropoëtine (EPO);
- groeihormoon (hGH);
- insulineachtige groeifactor (IGF-1);
- mechanogroeifactoren (MGFs);
- gonadotrope hormonen (LH, hCG);
- insuline;
- corticotrope hormonen.

Tenzij de sportbeoefenaar kan aantonen dat de gevonden concentratie het gevolg is van een fysiologische of pathologische toestand, is er sprake van een verboden substantie in het monster als de concentratie van de verboden substantie of van de metabolieten of markeerstoffen ervan, of relevante verhoudingen in het monster in die mate de normale waarden bij mensen overtreffen, dat het onwaarschijnlijk is dat die concentratie of verhouding overeenstemt met een normale endogene productie.

De aanwezigheid van andere substanties met een vergelijkbare scheikundige structuur of een vergelijkbare biologische werking, diagnostische markeerstof(fen) of releasing factors van hormonen die in de bovenstaande lijst voorkomen, of elke andere bevinding die aantoont dat de gevonden substantie van exogene oorsprong is, zal worden gerapporteerd als een belastend analyseresultaat;

3° bèta 2-agonisten :

alle bèta 2-agonisten, met inbegrip van hun D- en L-isomeren, zijn verboden. Het gebruik ervan vereist een toestemming wegens therapeutische noodzaak. Een toestemming wegens therapeutische noodzaak is een toestemming die door een onafhankelijke commissie van artsen kan worden verleend tot het rechtmatige gebruik van een geneesmiddel dat een verboden substantie bevat of tot het rechtmatige gebruik van een verboden middel.

Als uitzondering is voor formoterol, salbutamol, salmeterol en terbutaline een toestemming wegens therapeutische noodzaak via verkorte aanvraag vereist, wanneer toediening via inhalatie noodzakelijk is om astma en inspanningsastma of bronchoconstrictie te voorkomen of te behandelen.

Ongeacht de toestemming wegens therapeutische noodzaak is er sprake van een belastend analyseresultaat als het controlelaboratorium een concentratie van salbutamol (vrij salbutamol plus het glucuronideconjugaat) meldt die groter is dan 1000 ng/ml, tenzij de sportbeoefenaar kan bewijzen dat dit resultaat het gevolg is van het therapeutische gebruik van het geïnhaleerde salbutamol;

4° middelen met een anti-oestrogene werking :

a) aromatasen-inhibitoren, met inbegrip van, maar niet beperkt tot :

- anastrozol;
- letrozol;
- aminogluthetimide;
- exemestaan;
- formestaan;
- testolacton;

b) selectieve oestrogeenreceptormodulatoren (SERM's), met inbegrip van maar niet beperkt tot :

- raloxifen;
- tamoxifen;
- toremifeen;

c) andere anti-oestrogene substanties, met inbegrip van, maar niet beperkt tot :

- clomifeen;
- cyclofenil;
- fulvestrant;

5° diuretica en andere maskerende middelen :

a) maskerende middelen omvatten, maar zijn niet beperkt tot :

- diuretica;
- epitestosteron;
- probenecid;
- alfa-reductase-inhibitoren (bijvoorbeeld finasteride, dutasteride);
- middelen die het plasmavolume vergroten (bijvoorbeeld albumine, dextraan, hydroxy-ethylzetmeel (HES));

b) diuretica omvatten :

- acetazolamide;
- amiloride;
- bumetanide;
- canrenon;
- chloortalidon;
- etacrynezuur;
- furosemide;
- indapamide;
- metolazon;
- spironolacton;
- thiaziden (bijvoorbeeld bendroflumethiazide, chloorthiazide, hydrochloorthiazide);
- triamteren;

andere substanties met een vergelijkbare scheikundige structuur of vergelijkbare biologische werking.

Een toestemming wegens therapeutische noodzaak is niet geldig als de urine van de sportbeoefenaar een diureticum bevat naast een of meer verboden substanties op of onder de grenswaarde.

6° de volgende methoden :

a) verbetering van het zuurstoftransport :

1) bloeddoping, met inbegrip van het gebruik van autoloog, homolog of heteroloog bloed, of rode-bloedcelproducten van welke oorsprong ook, anders dan voor een medisch noodzakelijke behandeling;

2) het kunstmatig verhogen van de opname, het transport of de afgifte van zuurstof, met inbegrip van, maar niet beperkt tot perfluorchemicaliën, efaproxiral (RSR 13) en gemodificeerde hemoglobineproducten (bijvoorbeeld bloedvervangers, gebaseerd op hemoglobine, hemoglobineproducten in microcapsules);

b) chemische en fysieke manipulatie :

frauderen of proberen te frauderen om de validiteit en integriteit van de monsters die afgenomen worden tijdens een dopingcontrole te beïnvloeden.

Onder andere de volgende methodes behoren tot chemische en fysieke manipulatie :

- 1) intraveneuze infusies, behalve bij een gerechtvaardigde medische behandeling;
- 2) catheterisatie;
- 3) verwisseling van of frauderen met de urine;

c) genetische doping :

het niet-therapeutische gebruik van cellen, genen, genetische elementen, of het veranderen van de genetische expressie, waardoor de sportprestatie verbeterd kan worden.

§ 3. De volgende substanties en methoden zijn verboden binnen wedstrijdverband :

1° stimulantia, met inbegrip van, indien van toepassing, zowel hun optische L- als hun optische D-isomeren :

- adrafinil;
- amfepramon;
- amfetamine;
- amfetaminil;
- amifenazol;
- benzfetamine;
- bromantan;
- carfedon;
- cathine, de concentratie in de urine mag niet hoger zijn dan 5 microgram per milliliter;
- clobenzorex;
- cocaïne;
- dimethylamfetamine;
- efedrine, de concentratie in de urine mag niet hoger zijn dan 10 microgram per milliliter;
- etilamfetamine;
- etilefrine;
- famprofazon;
- fencamfamine;
- fencamine;
- fendimetrazine;
- fenetylline;
- fenfluramine;
- fenmetrazine;
- fenproporex;
- fentermine;
- furfenorex;
- mefenorex;
- mefentermine;
- mesocarb;
- metamfetamine;
- methylamfetamine;
- methyleendioxyamfetamine;
- methyleendioxymetamfetamine;
- methylefedrine, de concentratie in de urine mag niet hoger zijn dan 10 microgram per - milliliter;
- methylfenidaat;
- modafinil;
- nicethamide;
- norfenfluramine;
- parahydroxyamfetamine;
- pemoline;
- prolintaan;
- selegiline;
- strychnine;

- andere substanties met een vergelijkbare scheikundige structuur of een vergelijkbare biologische werking.

Substanties die zijn opgenomen in het WADA monitoring Program 2005 (bupropion, coffeïne, fenylefrine, fenylpropanolamine, pipradol, pseudo-efedrine en synefrine (oxedrine)) worden niet als verboden beschouwd.

Adrenaline, in combinatie met lokale anesthetica of voor lokaal gebruik (bijvoorbeeld nasaal of oftalmologisch) is niet verboden;

2° narcotica :

- buprenorfine;
- dextromoramide;
- diamorfine (heroïne);
- fentanyl en derivaten ervan;
- hydromorfon;
- methadon;
- morfine;
- oxycodon;

- oxymorfon;
- pentazocine;
- pethidine;
- 3° cannabinoïden :

cannabinoïden (bijvoorbeeld hasjiesj, marihuana);

4° glucocorticosteroiden :

alle glucocorticosteroiden zijn verboden als ze oraal, rectaal of door intraveneuze of intramusculaire injectie worden toegediend. Het gebruik ervan vereist een toestemming wegens therapeutische noodzaak.

Voor alle andere toedieningsvormen is een toestemming wegens therapeutische noodzaak via verkorte aanvraag vereist.

Dermatologische preparaten zijn niet verboden.

§ 4. De volgende substanties zijn verboden bij bepaalde sporten :

1° alcohol

Alcohol (ethanol) is alleen binnen wedstrijdverband verboden in de onderstaande sporten. De opsporing zal worden verricht door ademanalyse of bloedcontrole. De geldende grenswaarde voor een dopingovertreding is achter elke sport weergegeven, waarbij tussen haakjes de betrokken internationale federatie is vermeld;

a) autosport (FIA)	0,10 g/l;
b) boogschieten (FITA)	0,10 g/l;
c) biljarten (WCBS)	0,20 g/l;
d) karate (WKF)	0,10 g/l;
e) moderne vijfkamp (UIPM)	0,10 g/l (alleen bij schietonderdelen);
f) motorsport (FIM)	0,00 g/l;
g) jeu de boules (CMSB)	0,10 g/l;
h) skiën (FIS)	0,10 g/l;
i) vliegsport (FAI)	0,20 g/l;

2° bètablokkers, alleen verboden binnen wedstrijdverband, behalve als het anders vermeld wordt :

- a) autosport (FIA);
- b) biljart (WCBS);
- c) bobsleeën (FIBT);
- d) boogschieten (FITA), ook verboden buiten wedstrijdverband;
- e) bowling (FIQ);
- f) bridge (FMB);
- g) curling (WCF);
- h) gymnastiek (FIG);
- i) moderne vijfkamp (UIPM), alleen bij schietonderdelen;
- j) motorsport (FIM);
- k) petanque (CMSB);
- l) schaken (FIDE);
- m) skiën (FIS) voor het schansspringen en het vrije stijl snowboarden;
- n) schieten (ISSF), ook verboden buiten wedstrijdverband;
- o) vliegsport (FAI);
- p) worstelen (FILA);
- q) zeilen (ISAF), enkel voor stuurmannen in het matchracen;
- r) zwemmen (FINA) bij het schoonspringen en synchroonzwemmen.

Bètablokkers omvatten maar zijn niet beperkt tot :

- acebutolol;
- alprenolol;
- atenolol;
- betaxolol;
- bisoprolol;
- bunolol;
- carteolol;
- carvedilol;
- celiprolol;
- esmolol;
- labetalol;
- levobunolol;
- metipranolol;
- metoprolol;

- nadolol;
- oxprenolol;
- pindolol;
- propranolol;
- sotalol;
- timolol.

§ 5. Voor bepaalde substanties (carboxy-THC, cathine, efedrine, methylefedrine, epitestosteron, 19-norandrosteron, morfine en salbutamol), alsook voor de testosteron-epitestosteronverhouding gelden analytische drempels die bepalen dat een bepaalde concentratie of waarde overschreden moet worden voor een belastend analysecertificaat wordt opgemaakt.

Art. 60. De lijst, vermeld in artikel 59, wordt door de administratie ambtshalve aangepast aan de internationaal erkende WADA-lijst. De nieuwe aangepaste lijst wordt dan door de administratie bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad* en zal van toepassing zijn de dag na de bekendmaking ervan.

Afdeling V. — Toestemming wegens therapeutische noodzaak

Art. 61. Wegens therapeutische noodzaak kan er vooraf toestemming verleend worden tot rechtmatig gebruik van een geneesmiddel dat een verboden substantie bevat als vermeld in artikel 59 of tot rechtmatig gebruik van een verboden middel als vermeld in artikel 59.

Sportbeoefenaars die behoren tot de elitegroep en die zich willen beroepen op het rechtmatig gebruik van een geneesmiddel dat een verboden substantie bevat als vermeld in artikel 59 of op het rechtmatig gebruik van een verboden middel als vermeld in artikel 59, zijn verplicht een toestemming te vragen wegens therapeutische noodzaak.

Sportbeoefenaars die niet behoren tot de elitegroep, kunnen een toestemming vragen wegens therapeutische noodzaak.

Art. 62. § 1. Een onafhankelijke commissie van artsen, de expertencommissie, beslist over die toestemming. De sportbeoefenaars die behoren tot de elitegroep hebben echter de keuze :

- ofwel hun aanvraag indienen bij de expertencommissie;
- ofwel hun aanvraag indienen bij de internationale sportfederatie waartoe zij behoren.

In dit laatste geval beslist een onafhankelijke commissie van artsen van de betreffende internationale sportfederatie.

§ 2. De minister benoemt de leden van de expertencommissie en wijst onder hen een voorzitter en een plaatsvervangend voorzitter aan.

De minister benoemt de leden op voordracht van de administratie voor een hernieuwbare termijn van ten hoogste vijf jaar.

De minister kan op verzoek van een lid een einde maken aan zijn mandaat. De minister kan de leden van hun opdracht ontheffen wegens tekortkomingen in hun taken of wegens inbreuk op de waardigheid van hun functie.

Alle leden vervullen een van de onderstaande functies :

a) ze zijn arts en houder van het diploma van licentiaat in de lichamelijke opvoeding, van de bijzondere licentie in de lichamelijke opvoeding en de sportgeneeskunde, van de licentie in de sportgeneeskunde of van het getuigschrift van aanvullend onderwijs in de sportgeneeskunde;

b) ze zijn master in de geneeskunde en houder van het diploma van master in de lichamelijke opvoeding en de bewegingswetenschappen of van master in de sportgeneeskunde.

De expertencommissie rapporteert aan de administratie over het gebruik van de criteria vermeld in artikel 63, en over de motivatie van de genomen beslissingen op de wijze die de administratie heeft bepaald.

§ 3. Alle leden van de expertencommissie, alsook het secretariaat van de expertencommissie, en de eventuele externe specialisten behandelen de dossiers met eerbiediging van het medisch beroepsgeheim.

De expertencommissie kan zo nodig advies vragen aan externe specialisten, onder meer bijzondere experten in de zorg en behandeling van sportbeoefenaars met een handicap.

Het lid van de commissie dat een belang heeft bij een door de commissie te onderzoeken dossier, waardoor hij niet onpartijdig kan oordelen, mag niet beslissen in dit dossier. Dat belang kan onder meer blijken uit de activiteiten die het lid verricht of de functies die hij vervult. Het lid brengt de voorzitter van de commissie daarvan op de hoogte.

Art. 63. § 1. De eventuele toestemming wegens therapeutische noodzaak zal steeds tijdelijk worden verleend aan de sportbeoefenaar door middel van een formulier, dat door de voorzitter of de plaatsvervangend voorzitter is ondertekend. De administratie stelt het model van dit formulier vast.

§ 2. De toestemming wegens therapeutische noodzaak kan enkel worden verleend indien voldaan is aan al de volgende voorwaarden en criteria :

1° er bestaat geen ander redelijk therapeutisch alternatief voor het geneesmiddel met de verboden substantie of de behandeling met een verboden methode;

2° de gezondheid van de sportbeoefenaar wordt geschaad als het geneesmiddel met de verboden substantie of de behandeling met de verboden methode niet toegepast zou worden tijdens de behandeling van een acute of chronische aandoening;

3° het prestatievermogen van de sportbeoefenaar mag na genezing door het gebruik van het geneesmiddel met de verboden substantie of de behandeling met een verboden methode niet hoger liggen dan het prestatievermogen bij de aanvang van de ziekte. Het gebruik van enige verboden substantie of verboden middel om laagnormale waarden van enig endogeen hormoon te verhogen wordt niet als een aanvaardbare therapeutische ingreep beschouwd;

4° de noodzaak voor het gebruik van het geneesmiddel met de verboden substantie of de behandeling met een verboden methode is niet het gevolg, deels of volledig, van voormalig niet-therapeutisch gebruik van een verboden substantie of een verboden middel;

5° de sportbeoefenaar kreeg nog geen weigering van een andere commissie voor eenzelfde therapeutisch gebruik van een verboden substantie of een verboden middel.

§ 3. Voor bepaalde verboden substanties zoals bepaald in artikel 59 kan een verkorte aanvraag voor toestemming wegens therapeutische noodzaak ingediend worden.

Deze aanvraag dient te gebeuren op een door de administratie ter beschikking gesteld formulier waarop de naam van de verboden substantie, de dosis, de toedieningswijze en de duur van de behandeling wordt vermeld. De diagnose en in voorkomend geval de uitgevoerde onderzoeken om tot deze diagnose te komen worden ook vermeld.

Voor deze aanvragen geldt dat zij automatisch leiden tot toestemming wegens therapeutische noodzaak vanaf de dag dat de volledig ingevulde aanvraag de expertencommissie heeft bereikt.

Op eender welk tijdstip kan de expertencommissie bijkomende informatie met betrekking tot deze verkorte aanvraag opvragen en de beslissing herzien. Deze intrekking gaat onmiddellijk in vanaf het ogenblik dat de sportbeoefenaar hiervan op de hoogte is gebracht.

§ 4. De aanvraag wordt ingediend volgens de voorwaarden die de administratie op haar website zal bekendmaken.

De minister kan de regels bepalen voor :

- 1° de nadere procedure voor de behandeling van de aanvraag;
- 2° de uitoefening van en de vergoedingen voor het secretariaat van de expertencommissie;
- 3° de vergoedingen voor de leden van de expertencommissie en de externe specialisten.

De minister kan een gedeelte van de kosten die te maken hebben met de toestemming wegens therapeutische noodzaak ten laste leggen van de sportbeoefenaar.

Art. 64. Een toestemming wegens therapeutische noodzaak kan nooit retroactief gegeven worden. Op die regel zijn twee uitzonderingen :

- 1° als een spoedbehandeling of behandeling van een acute medische aandoening in hoogst uitzonderlijke gevallen noodzakelijk bleek;
- 2° als de sportbeoefenaar niet tot de elitegroep behoort waarvoor toestemming wegens therapeutische noodzaak is vereist.

De expertencommissie hanteert in de gevallen, vermeld in het eerste lid, dezelfde voorwaarden en criteria als vermeld in artikel 63, § 2, 1° tot en met 5°.

Afdeling VI. — Monsterneming

Art. 65. § 1. De controlearts die de opdracht krijgt van de administratie, een controlecomité, een sportvereniging of het WADA, organiseert en controleert de monsterneming.

§ 2. De controlearts legitimeert zich desgevraagd aan de hand van zijn legitimatiekaart.

§ 3. Voor een dopingcontrole bij een sportmanifestatie of georganiseerde voorbereiding wijst de afgevaardigde van de sportvereniging of, in voorkomend geval, de organisator iemand aan om de controlearts bij te staan.

De opdrachtgever van de dopingcontrole kan een of meer personen aanwijzen om de controlearts bij te staan.

Art. 66. Voor een dopingcontrole bij een sportmanifestatie moet de controlearts bij de monsterneming rekening houden met het normale wedstrijdverloop van de sportmanifestatie. De controlearts wijst volgens zijn opdracht de sportbeoefenaars aan die zich voor een dopingcontrole moeten aanbieden. Over die aanwijzing kan hij vooraf overleg plegen met de afgevaardigde van de betrokken sportvereniging of van de organisator.

Art. 67. § 1. In de nabijheid van de plaats waar de sportmanifestatie of de georganiseerde voorbereiding plaatsvindt, houdt de sportvereniging, of in voorkomend geval de organisator, een lokaal ter beschikking dat door de controlearts geschikt wordt bevonden voor monsterneming. Dat lokaal moet gedurende de procedure van monsterneming exclusief ter beschikking staan van de controleactiviteit. In dat lokaal moet een tafel staan die het de controlearts mogelijk maakt om op een efficiënte manier te werken met de documenten en materialen. De sportvereniging, of in voorkomend geval de organisator zorgt voor voldoende ongeopende flessen mineraalwater. Tevens moet er in het lokaal of in het lokaal ernaast een toilet zijn, dat bruikbaar is voor dames en heren. Indien de administratie een mobiel dopinglokaal ter beschikking stelt, kan de monsterneming ook in dat mobiele dopinglokaal worden uitgevoerd. Bij controles op de verblijfplaats bepaalt de controlearts de plaats van monsterneming.

De sportbeoefenaar, aangewezen voor dopingcontrole, wordt door de controlearts of een van de personen die hem bijstaan op de hoogte gebracht van zijn aanwijzing bij middel van een formulier waarvan het model door de administratie wordt vastgesteld. Het formulier vermeldt de naam van de sportbeoefenaar, het tijdstip van afgifte, het lokaal waar de monsterneming geschiedt en het tijdstip waarop de sportbeoefenaar zich uiterlijk moet aanmelden. Het formulier wordt opgesteld in het Nederlands. Het wordt tegen ontvangstbewijs overhandigd. De controlearts kan opdragen de sporters vanaf het ogenblik van de oproep tot het beëindigen van de controle te laten chaperonneren.

De minister kan, rekening houdend met het specifieke karakter van de sportactiviteiten, andere wijzen voor oproeping van dopingcontrole bepalen.

§ 2. De sportbeoefenaar meldt zich zo vlug mogelijk na de oproeping en uiterlijk op het tijdstip op het formulier vermeld in § 1 van dit artikel, aan in het aangewezen lokaal.

Tijdens de monsterneming blijft de sportbeoefenaar onder toezicht van de controlearts, de verpleegkundige of kinesitherapeut tot de voorgeschreven hoeveelheid is bereikt. De controlearts neemt alle maatregelen die nodig zijn om misleiding, vermeld in artikel 21, § 2, 3°, van het decreet, te voorkomen. Als de sportbeoefenaar onvoldoende urine produceert wordt die urine door de controlearts tijdelijk bewaard in de bijbehorende set voor gedeeltelijke monsterneming. De sportbeoefenaar mag na verzegeling van die set het dopinglokaal verlaten en moet zich op een door de controlearts vastgesteld tijdstip weer aanmelden.

§ 3. De sportbeoefenaar mag vragen dat de monsterneming plaatsvindt in aanwezigheid van een persoon van zijn keuze. Een minderjarige sportbeoefenaar kan door een van zijn wettelijke vertegenwoordigers worden vergezeld. Het normale verloop van de monsterneming mag hierdoor niet in het gedrang worden gebracht. Als de controlearts op een dergelijk verzoek niet ingaat, vermeldt hij de redenen van de weigering in het proces-verbaal van monsterneming.

§ 4. Behalve de personen die met toepassing van het decreet bevoegd zijn, kan de controlearts, naast de verpleegkundige, kinesitherapeut of helper alleen de volgende personen in het lokaal voor monsterneming toelaten :

- 1° de persoon, gekozen door de sportbeoefenaar;
- 2° een wettelijke vertegenwoordiger van de minderjarige sportbeoefenaar;
- 3° een afgevaardigde van een Vlaamse, nationale of internationale sportfederatie of eventueel van de organisator.

Art. 68. § 1. De monsterneming van urine geschiedt als volgt :

1° de controlearts verifieert de identiteit van de sportbeoefenaar;

2° de sportbeoefenaar kiest een beker uit die in een gesloten verpakking zit;

3° onder toezicht van de controlearts, verpleegkundige of kinesitherapeut vult de sportbeoefenaar die beker met minstens 75 milliliter van zijn urine;

4° de sportbeoefenaar kiest twee flesjes, verpakt in een gesloten verpakking, uit een voorraad die ter beschikking wordt gesteld of goedgekeurd wordt door de administratie. Beide flesjes zijn voorzien van eenzelfde codenummer, met daarbij op het eerste flesje de letter "A" en op het tweede flesje de letter "B". Dat codenummer wordt in het proces-verbaal van monsterneming opgenomen;

5° de sportbeoefenaar of onder diens toezicht de controlearts, verpleegkundige of kinesitherapeut, brengt urine uit de beker over in twee flesjes : ten minste vijftig milliliter in het flesje met de letter "A", dat bestemd is voor de eerste analyse en ten minste vijftig milliliter in het flesje met de letter "B", dat bestemd is voor een eventuele tweede analyse. De sportbeoefenaar of onder diens toezicht de controlearts, verpleegkundige of kinesitherapeut sluit beide flesjes hermetisch af, wat tevens een verzegeling inhoudt. De controlearts, verpleegkundige of kinesitherapeut meet de dichtheid en de pH van de in de beker achtergebleven urine. De pH van de urine mag niet minder bedragen dan 5 en niet meer dan 7. De met een refractometer gemeten dichtheid bedraagt ten minste 1,005. Indien het monster niet aan die voorwaarden voldoet, kan de controlearts een nieuwe monsterneming eisen;

6° er wordt gebruikgemaakt van dopingcontrole materiaal voor eenmalig gebruik. Als de sportbeoefenaar onvoldoende urine produceert, conform artikel 67, § 2, wordt die urine door de controlearts tijdelijk bewaard in de bijbehorende set voor gedeeltelijke monsterneming totdat de vereiste hoeveelheid wordt geproduceerd.

§ 2. De monsterneming van bloed geschiedt als volgt :

1° de controlearts verifieert de identiteit van de sportbeoefenaar. Hij informeert de sportbeoefenaar uitvoerig over de vereisten bij het afnemen van een bloedstaal. Hij vraagt aan de sportbeoefenaar of de sportbeoefenaar een wettige reden ziet voor weigering van de monsterneming van bloed;

2° de sportbeoefenaar kiest een kit die geschikt is voor bloedafname, verpakt in een gesloten verpakking, uit een voorraad die ter beschikking wordt gesteld of goedgekeurd wordt door de administratie;

3° de controlearts en de sportbeoefenaar gaan na of alle codenummers overeenstemmen en gaan na of dat codenummer correct wordt genoteerd door de controlearts;

4° bij het afnemen van het bloed zorgt de controlearts ervoor dat de hoeveelheid bloed die wordt afgenomen voldoende is om te beantwoorden aan de in dat verband geldende analysevereisten voor de analyse van het bloedstaal die moet worden uitgevoerd. Er wordt ook bloed afgenomen dat bestemd is voor een eventuele tweede analyse. Indien de hoeveelheid bloed die bij een eerste poging van de sportbeoefenaar afgenomen kan worden, onvoldoende is, moet de controlearts de procedure herhalen. Er mogen maximaal drie pogingen plaatsvinden. De controlearts zorgt ervoor dat de bloedafname in optimale omstandigheden, zowel op hygiënisch als medisch vlak, kan plaatsvinden. De bloedafname gebeurt van een ader die oppervlakkig aan de huid loopt op een plaats waarvan het onwaarschijnlijk is dat dit een nadelige invloed zal hebben op de atleet of op zijn prestatie. Eventueel kan gebruikgemaakt worden van een afknelband bij de bloedafname. Die wordt wel onmiddellijk verwijderd na het inbrengen van de naald;

5° de controlearts kan de bloedstalen vóór verzegeling centrifugeren;

6° de sportbeoefenaar of onder diens toezicht de controlearts verzegelt de stalen in de set voor afname van bloedstalen zoals wordt aangegeven door de controlearts;

7° het verzegelde bloedstaal moet op een koele plaats, maar niet bij vriestemperatuur worden bewaard voor het voor analyse wordt doorgestuurd naar het controlelaboratorium.

§ 3. De monsterneming van andere monsters geschiedt als volgt : ze worden in een aangepaste verpakking geplaatst. Er worden ook monsters afgenomen die bestemd zijn voor een eventuele tweede analyse. Die verpakking wordt verzegeld in aanwezigheid van de betrokken sportbeoefenaar of van de begeleider. Op elke verpakking wordt een codenummer aangebracht, dat aan de betrokken persoon wordt meegedeeld en dat in het proces-verbaal vermeld wordt.

De minister kan extra regels vastleggen.

§ 4. Voor de monsterneming mogen alleen verpakkingen, flesjes, bekertjes en andere benodigdheden worden gebruikt die door de administratie ter beschikking worden gesteld of zijn goedgekeurd.

Art. 69. § 1. Van de monsterneming wordt een proces-verbaal van monsterneming opgesteld, aan de hand van een formulier, volgens het model dat de administratie heeft vastgesteld. Het formulier wordt opgesteld in het Nederlands. Alle relevante rubrieken van het formulier worden ingevuld.

§ 2. Het proces-verbaal van monsterneming wordt ondertekend door :

- de gecontroleerde persoon;
- eventueel de persoon die de gecontroleerde persoon vergezelt;
- de controlearts;
- eventueel de verpleegkundige of kinesitherapeut.

§ 3. Het proces-verbaal van monsterneming wordt op doorslagpapier opgemaakt in vier exemplaren en wordt ondertekend door de betrokkenen.

Eén exemplaar wordt overhandigd aan de gecontroleerde persoon. Eén exemplaar wordt zo vlug mogelijk bezorgd aan de administratie. Eén exemplaar wordt in voorkomend geval aan de sportvereniging, het controlecomité of het WADA gezonden. De controlearts bewaart een exemplaar gedurende een jaar.

§ 4. In voorkomend geval wordt een proces-verbaal van dopingcontrole opgemaakt door de controlearts, dat melding maakt van alle gevallen, vermeld in artikel 21, § 2, van het decreet. Dat proces-verbaal wordt opgemaakt in twee exemplaren en zo vlug mogelijk naar de administratie gezonden. De administratie zendt een eensluitend verklaard afschrift naar de procureur des Konings.

Art. 70. De analyseopdracht, met mededeling van de identificatie van de instantie die de dopingcontrole bevolen heeft, en het monster, moeten binnen vijf kalenderdagen na de monsterneming, tegen ontvangstbewijs aan het aangewezen controlelaboratorium worden afgegeven. In afwachting neemt de controlearts alle maatregelen om de monsters te bewaren.

De minister kan extra regels vastleggen.

Afdeling VII. — Analyse van monsters

Art. 71. § 1. Het controlelaboratorium laat zo vlug mogelijk na de ontvangst het monster onderzoeken en neemt, in voorkomend geval, de nodige maatregelen voor de bewaring van het tweede monster.

§ 2. Het controlelaboratorium stelt binnen eenentwintig kalenderdagen na ontvangst van het monster een analysecertificaat op. De minister kan de termijn aanpassen afhankelijk van specifieke analyses.

Het analysecertificaat en het laboratoriumdocumentatiepakket bevatten minstens :

- 1° datum, uur van ontvangst en staat van het monster;
- 2° codenummer van het monster en beschrijving van de verpakking;
- 3° de bevindingen met betrekking tot de aard, het volume en de toestand van het onderzochte monster;
- 4° de resultaten van de analyse en de conclusies.

§ 3. De analysecertificaten en laboratoriumdocumentatiepakketten of afschriften ervan, vermeld in § 2, worden door het controlelaboratorium bewaard gedurende een periode van ten minste zes jaar. Het laboratoriumdocumentatiepakket wordt alleen aan een dossier toegevoegd op verzoek van de betrokken sportbeoefenaar of de administratie.

§ 4. In geval van een positief analyseresultaat bewaart het controlelaboratorium het betrokken monster gedurende minstens een jaar na de datum van ontvangst.

§ 5. In geval van negatief analyseresultaat bewaart het controlelaboratorium het monster in kwestie gedurende minstens een maand na de datum van de rapportering.

Art. 72. Het controlelaboratorium bezorgt het analysecertificaat, vermeld in artikel 71, § 2, aan de administratie en, in voorkomend geval, aan het controlecomité, de sportvereniging of het WADA, die de dopingcontrole bevolen heeft, en bezorgt de gecodeerde resultaten aan de instanties, vermeld in artikel 14, 2°.

In geval van een positief analyseresultaat kan de administratie de bevoegde gerechtelijke instanties onmiddellijk op de hoogte brengen.

In geval van positief analyseresultaat brengt de administratie of, in voorkomend geval, het controlecomité of de sportvereniging, binnen vijftien kalenderdagen na ontvangst van het positieve analyseresultaat, de betrokken sportbeoefenaar op de hoogte van het resultaat met een aangetekende brief, die uitwerking heeft de vijfde dag na de dag van verzending. Die brief bevat eveneens de mededeling dat de sportbeoefenaar recht heeft op een tweede analyse uitgevoerd op het monster dat tijdens de controle in het tweede flesje met de letter «B» werd geplaatst. Die analyse wordt volledig op zijn eigen kosten uitgevoerd in een controlelaboratorium dat hij uit de door de administratie aangeboden lijst van controlelaboratoria kan kiezen. De kosten van die analyse moet hij vooraf betalen. De administratie of, in voorkomend geval, het controlecomité of de sportvereniging brengt ook het WADA, de betrokken sportfederatie en de internationale sportfederatie op de hoogte van elk positief analyseresultaat.

De sportbeoefenaar beschikt over een termijn van vijftien kalenderdagen nadat de aangetekende brief, vermeld in het derde lid, uitwerking heeft, om de administratie of, in voorkomend geval, het controlecomité of de sportvereniging op de hoogte te brengen van zijn beslissing een tweede analyse aan te vragen. Die aanvraag, die het gekozen controlelaboratorium bevat, wordt verstuurd met een aangetekende brief, die uitwerking heeft de vijfde dag na de dag van verzending. In die brief deelt de sportbeoefenaar eveneens mee of hij zich door een advocaat of arts zal laten bijstaan. Die advocaat of arts, alsook de sportbeoefenaar zelf en een afgevaardigde van de administratie, het WADA en de bevoegde internationale sportfederatie, hebben het recht de analyse bij te wonen.

De sportbeoefenaar of eventueel zijn advocaat of arts zal, in geval van analyse van het tweede monster, het codenummer verifiëren en een attest ondertekenen dat het codenummer van het monster en de beschrijving van de verpakking bevat.

Art. 73. De administratie, of in voorkomend geval het controlecomité of de sportvereniging, brengt zo snel mogelijk na de ontvangst van de beslissing van de betrokken sportbeoefenaar, het controlelaboratorium op de hoogte van de aanvraag om het tweede monster te laten analyseren.

Indien het tweede monster in een ander controlelaboratorium geanalyseerd wordt, wordt het aan dit laboratorium bezorgd binnen tien kalenderdagen na ontvangst van de beslissing van de sportbeoefenaar door de administratie, het controlecomité of de sportvereniging.

Het gekozen controlelaboratorium brengt de betrokken sportbeoefenaar met een aangetekende brief op de hoogte van de datum, met vermelding van plaats en uur, waarop het tweede monster geanalyseerd zal worden, alsook van de analysekosten. Die datum valt binnen een periode van eenentwintig kalenderdagen na ontvangst van het tweede monster. Als dat tweede monster in hetzelfde controlelaboratorium geanalyseerd wordt als het eerste monster, valt die datum binnen een periode van eenendertig kalenderdagen na ontvangst van de beslissing van de sportbeoefenaar, vermeld in het eerste lid.

De tweede analyse vindt ook plaats als de sportbeoefenaar, zijn advocaat of arts niet zijn komen opdagen voor de analyse. Van de tweede analyse wordt eveneens een analysecertificaat en laboratoriumdocumentatiepakket opgemaakt volgens de bepalingen, vastgesteld in artikel 71, § 2. Bovendien wordt er melding gemaakt van het feit dat de sportbeoefenaar, zijn advocaat of arts de analyse al dan niet hebben bijgewoond. Het laboratoriumdocumentatiepakket wordt alleen aan een dossier toegevoegd op vraag van de betrokken sportbeoefenaar of de administratie.

HOOFDSTUK III. — Toezicht door de regering

Art. 74. De gemachtigde ambtenaar van de administratie, die houder is van ofwel een diploma in de genees-, heel- en verloskunde, ofwel van een diploma van master in de geneeskunde heeft toegang tot de onderzoeksruimte tijdens sportmedische keuringen van sportbeoefenaars.

Art. 75. De leidend ambtenaar van de administratie wijst de ambtenaren aan, vermeld in artikel 29, § 1, van het decreet. De aangewezen ambtenaar stelt een proces-verbaal op aan de hand van een formulier, waarvan het model door de administratie wordt vastgesteld. Alle relevante rubrieken van het formulier worden ingevuld.

Het proces-verbaal maakt melding van alle vaststellingen betreffende de controles, vermeld in artikel 25 en 26 van het decreet. Het wordt opgemaakt in twee exemplaren, die beide door de aangewezen ambtenaar worden ondertekend.

Art. 76. § 1. De leidend ambtenaar van de administratie wijst de ambtenaren aan die moeten toezien op de tenuitvoerlegging van de disciplinaire maatregelen, overeenkomstig artikel 40, § 6, eerste lid, van het decreet.

§ 2. De ambtenaren, vermeld in § 1, oefenen ter plaatse of op stukken toezicht uit op de tenuitvoerlegging van de disciplinaire maatregelen door de sportverenigingen. De sportverenigingen verlenen hun medewerking aan de uitoefening van het toezicht. Ze bezorgen aan de ambtenaren, op hun eenvoudig verzoek, de nuttige stukken voor de uitvoering van de toezichtsopdracht.

§ 3. De ambtenaren, vermeld in § 1, stellen hun bevindingen vast in een proces-verbaal. Het proces-verbaal wordt opgemaakt in twee exemplaren, die beide door de betrokken ambtenaar worden ondertekend. Een afschrift van het proces-verbaal wordt binnen tien kalenderdagen bezorgd aan de sportvereniging en eventueel aan de betrokken sportbeoefenaar.

Indien de betrokken ambtenaar vaststelt dat een sportbeoefenaar het opgelegde verbod om voor een bepaalde termijn aan enige sportmanifestatie en georganiseerde voorbereiding deel te nemen, niet naleeft, bezorgt de ambtenaar binnen tien kalenderdagen een exemplaar van het proces-verbaal aan de voorzitter van de disciplinaire commissie en een exemplaar van het proces-verbaal aan de procureur des Konings.

TITEL IV. — *Opdrachten van sportverenigingen*

HOOFDSTUK I. — *Verslaggeving*

Art. 77. De sportvereniging, de sportfederatie of in voorkomend geval het overkoepelend orgaan, brengt de administratie op de hoogte van alle statutaire, reglementaire en contractuele bepalingen, vermeld in artikel 8, 1°, van het decreet. Elke wijziging of aanvulling van die bepalingen wordt onmiddellijk aan de administratie meegedeeld.

Art. 78. Jaarlijks, uiterlijk op 31 maart, stuurt de sportvereniging, de sportfederatie of in voorkomend geval het overkoepelend orgaan het verslag, vermeld in artikel 8, 2°, van het decreet, naar de administratie.

Art. 79. De minister kan extra bepalingen betreffende de verslaggeving, vermeld in artikel 8 van het decreet, vastleggen.

HOOFDSTUK II. — *Mededeling van geplande sportmanifestaties, lokaliseringen en controle op de verblijfplaats*

Art. 80. § 1. Overeenkomstig artikel 23, § 1, 1°, van het decreet brengt de sportvereniging, de sportfederatie, of in voorkomend geval, het overkoepelend orgaan, de administratie minstens veertien kalenderdagen van tevoren met een brief, een faxbericht of elektronisch, op de hoogte van alle geplande sportmanifestaties, georganiseerde voorbereidingen en van elke wijziging aan die planning.

Die mededeling vermeldt :

1° aard van de geplande sportmanifestatie of van de georganiseerde voorbereiding;

2° gemeente, precieze plaats, datum en aanvangsuur van de geplande sportmanifestaties, of van de georganiseerde voorbereiding;

3° naam, adres en telefoonnummer van de afgevaardigde van de sportvereniging of in voorkomend geval van de organisator.

De minister kan extra bepalingen opleggen.

§ 2. De lijst van de sportbeoefenaars, die behoren tot de elitegroep, en alle wijzigingen hieraan, wordt door de betrokken sportfederatie aan de administratie bezorgd.

De minister kan extra bepalingen opleggen.

§ 3. Met het oog op dopingcontroles buiten wedstrijdverband zal de sportbeoefenaar die behoort tot de elitegroep aan de administratie meedelen waar en wanneer hij bereikbaar is.

De gegevens van voorbije periodes kunnen maar bewaard worden zolang een procedure loopt in verband met een mogelijk gebrek aan informatie over de verblijfplaats van de betrokken sportbeoefenaar. Als er gedurende een voorbije periode geen controle buiten wedstrijdverband is uitgevoerd en de verblijfplaats van de sportbeoefenaar geen enkele reden tot geschil oproept, moeten de gegevens onmiddellijk worden vernietigd.

De minister zal na advies van de Commissie ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer extra bepalingen opleggen.

§ 4. Wat de controle op de verblijfplaats betreft, bezorgt het controlecomité of eventueel de sportvereniging, uiterlijk vier kalenderdagen na de dopingcontrole, met een brief, een mailbericht of een faxbericht, de volgende gegevens aan de administratie :

1° naam, woonplaats en geboortedatum van de gecontroleerde sportbeoefenaar;

2° datum en plaats van de dopingcontrole;

3° naam van de controlearts, en eventueel van de kinesitherapeut of de verpleegkundige;

4° naam van het gekozen controlelaboratorium.

HOOFDSTUK III. — *Erkenning en naleving van specifieke disciplinaire maatregelen*

Art. 81. § 1. De sportverenigingen en sportfederaties zijn verplicht om de disciplinaire maatregelen te erkennen en te doen naleven die opgelegd werden aan een sportbeoefenaar wegens dopingpraktijken of daarmee gelijkgestelde praktijken, ingevolge of overeenkomstig de wetgeving van de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap of de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie.

§ 2. De sportverenigingen en sportfederaties zijn verplicht de disciplinaire maatregelen, die overeenkomstig de WADA-code zijn opgelegd aan een van hun leden wegens dopingpraktijken of daarmee gelijkgestelde praktijken begaan in het buitenland, mee te delen aan de administratie.

De sportverenigingen en sportfederaties zijn verplicht om die disciplinaire maatregelen te erkennen en te doen naleven.

TITEL V. — Erkenning van de interne tuchtregeling van een sportvereniging

Art. 82. § 1. De aanvraag tot erkenning van de interne tuchtregeling van een sportvereniging of sportfederatie geschiedt met een aangetekende brief, gericht aan de administratie.

§ 2. Bij die aanvraag worden de volgende documenten gevoegd :

- 1° de stukken waaruit blijkt dat de aanvrager rechtspersoonlijkheid bezit;
- 2° alle statutaire, reglementaire en contractuele bepalingen inzake de interne tuchtregeling van de aanvrager;
- 3° de samenstelling van de organen die de bevoegdheid hebben disciplinaire maatregelen uit te spreken.

Minstens een lid en een plaatsvervangend lid van de organen, vermeld in het eerste lid, heeft dezelfde kwalificaties als vermeld in artikel 39.

Art. 83. De minister neemt een beslissing binnen drie maanden na de ontvangst van de aanvraag tot erkenning.

In geval van weigering van de erkenning deelt de minister de redenen daarvoor schriftelijk aan de betrokken sportvereniging of sportfederatie mee.

Art. 84. Om erkend te blijven moet de sportvereniging of sportfederatie :

- 1° elke wijziging aan de bepalingen van artikel 82, § 2, onverwijld en schriftelijk aan de administratie meedelen;
- 2° de disciplinaire maatregelen die betrekking hebben op de bepalingen in het decreet en die definitief geworden zijn, bij wijze van een afschrift van de beslissing onverwijld aan de administratie meedelen;
- 3° de bepalingen van artikel 4 van het decreet en de bepalingen tot erkenning van de interne tuchtregeling naleven.

Art. 85. De erkenning wordt verleend voor een termijn van ten hoogste drie jaar. Ze kan worden hernieuwd na aanvraag door de sportvereniging of sportfederatie.

Art. 86. De minister kan de erkenning intrekken nadat aan de sportvereniging of sportfederatie in kwestie of aan een gemandateerd persoon de gelegenheid werd geboden te worden gehoord.

De erkenning van de interne tuchtregeling van een sportvereniging of van een sportfederatie wordt door de minister ambtshalve ingetrokken indien de betrokkene niet meer voldoet aan de voorwaarden, bepaald in artikel 84.

TITEL VI. — Inwerkingreiding, overgangs- en slotbepalingen

Art. 87. De minister kan de beslissingsbevoegdheden die hem bij artikel 2, 6, 9, 10, 13, 14, 4°, 17, 19, 20, 25, 26, 28, 31, 34, 35, 47, 48, 54, 62, 63, 68, 70, 80, 83 en 86 van dit besluit worden verleend, niet delegeren aan een of meer ambtenaren.

Art. 88. Het besluit van de Vlaamse Regering van 23 oktober 1991 houdende uitvoering van het decreet van 27 maart 1991 inzake medisch verantwoorde sportbeoefening, gewijzigd bij de ministeriële besluiten van 28 februari 1992 en 18 december 1992, het besluit van de Vlaamse Regering van 13 januari 1993, de ministeriële besluiten van 23 april 1993 en 25 juni 1993, het besluit van de Vlaamse Regering van 1 juni 1995, het ministerieel besluit van 22 januari 1996, het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 1996, het ministerieel besluit van 7 augustus 1996, het besluit van de Vlaamse Regering van 28 januari 1997, de ministeriële besluiten van 2 juli 1997 en 31 oktober 2000, het besluit van de Vlaamse Regering van 23 november 2001, het ministerieel besluit van 30 januari 2003, het besluit van de Vlaamse Regering van 4 juli 2003 en de ministeriële besluiten van 23 december 2003, 25 februari 2004, 19 mei 2004 en 22 december 2004, wordt opgeheven.

Art. 89. De bepalingen van de besluiten, genomen ter uitvoering van het besluit, vermeld in artikel 88, blijven van kracht totdat hun geldigheidsduur verstreken is of totdat ze uitdrukkelijk opgeheven of gewijzigd worden.

De volgende controlelaboratoria worden geacht erkend te zijn op basis van dit besluit :

- 1° Dopingcontrolelaboratorium Universiteit Gent;
- 2° Instituut voor Biochemie van de Duitse Sporthogeschool Keulen;
- 3° Institut Municipal d'Investgacio Médica, Barcelona.

Art. 90. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2006.

Art. 91. De minister is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 16 december 2005.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
Y. LETERME

De Vlaamse minister van Cultuur, Jeugd, Sport en Brussel,
B. ANCIAUX

TRADUCTION

MINISTÈRE DE LA COMMUNAUTE FLAMANDE

F. 2005 — 3692

[C — 2005/36645]

**16 DECEMBRE 2005. — Arrêté du Gouvernement flamand
portant exécution du décret du 27 mars 1991
relatif à la pratique du sport dans le respect des impératifs de santé**

Le Gouvernement flamand,

Vu le décret du 27 mars 1991 relatif à la pratique du sport dans le respect des impératifs de santé, modifié par les décrets des 20 décembre 1996 et 19 mars 2004;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 23 octobre 1991 portant exécution du décret du 27 mars 1991 relatif à la pratique du sport dans le respect des impératifs de santé, tel qu'il a été modifié jusqu'à ce jour;

Vu l'accord du Ministre flamand chargé du Budget, donné le 29 août 2005;

Vu l'avis du Conseil flamand des Sports, donné le 26 mai 2005;

Vu l'avis du Conseil de Coordination pour la pratique du sport dans le respect des impératifs de santé, rendu le 17 mai 2005;

Vu l'avis n° 39.104/3 du Conseil d'Etat, donné le 11 octobre 2005, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition du Ministre flamand de la Culture, de la Jeunesse, des Sports et des Affaires bruxelloises;

Après délibération,

Arrête :

TITRE I^{er} — Définitions

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté, on entend par :

- 1° décret : le décret du 27 mars 1991 relatif à la pratique du sport dans le respect des impératifs de santé;
- 2° Ministre : le Ministre flamand chargé de la pratique du sport dans le respect des impératifs de santé;
- 3° administration : l'administration des services du Gouvernement flamand, compétente pour la pratique du sport dans le respect des impératifs de santé;
- 4° Bloso : le « Vlaams Commissariaat-generaal voor de Bevordering van de Lichamelijke Ontwikkeling, de Sport en de Openluchtcreatie » (Commissariat général à la Promotion de l'Education physique, des Sports et de la Récréation en plein air) ou son ayant cause;
- 5° médecin-contrôle : le médecin-contrôle agréé tel que visé à l'article 16 du décret;
- 6° comité de contrôle : le comité de contrôle tel que visé à l'article 23 du décret;
- 7° laboratoire de contrôle : le laboratoire de contrôle agréé tel que visé à l'article 16 du décret;
- 8° commission disciplinaire : la commission disciplinaire telle que visée à l'article 17 du décret;
- 9° conseil disciplinaire : le conseil disciplinaire tel que visé à l'article 18 du décret;
- 10° CIO : le Comité international olympique;
- 11° médecin conseil : le médecin conseil agréé tel que visé à l'article 14 du décret;
- 12° centre médico-sportif : le centre médico-sportif agréé tel que visé à l'article 14 du décret;
- 13° échantillon : les échantillons des fluides corporels, des cheveux ou des muqueuses du sportif, ou des boissons, de la nourriture et des substances en possession du sportif et de l'assistant, visés à l'article 28, § 1^{er}, 3° et 4° du décret;
- 14° prélèvement d'échantillons : le prélèvement de l'échantillon, visé au 13°;
- 15° feuille de missions : le formulaire tel que visé à l'article 55;
- 16° organe coordonnateur : le groupement de fédérations sportives, tel que visé à l'article 4, 3°, du décret;
- 17° résultat d'analyse positif : la constatation dans l'échantillon de la présence de substances ou moyens, telle que visée à l'article 2, 6°, du décret;
- 18° fédération sportive : le groupement d'associations sportives qui, par convention ou en vertu de ses statuts, a pour objectif d'organiser des manifestations sportives;
- 19° surveillance médico-sportive : la surveillance obligatoire des manifestations sportives par des médecins de surveillance tels que visés à l'article 15 du décret;
- 20° médecin de surveillance : le médecin agréé tel que visé à l'article 15 du décret;
- 21° Conseil consultatif flamand : le Conseil consultatif flamand pour l'agrément des établissements de soins, tel que visé à l'article 10 du décret du 20 décembre 1996 portant création d'un Conseil flamand de la Santé et d'un Conseil consultatif flamand pour l'agrément des établissements de soins;
- 22° fédération sportive agréée : la fédération sportive, agréée sur la base du décret du 13 juillet 2001 portant réglementation de l'agrément et du subventionnement des fédérations sportives flamandes, de l'organisation coordinatrice et des organisations des sports récréatifs;
- 23° kinésithérapeute : le kinésithérapeute agréé tel que visé à l'article 16 du décret;
- 24° infirmier : l'infirmier agréé tel que visé à l'article 16 du décret;
- 25° AMA : l'agence mondiale antidopage, une organisation internationale antidopage agréée par le Gouvernement, telle que visée à l'article 26 du décret;
- 26° contrôle à la résidence : le contrôle antidopage qui n'est pas lié à une manifestation sportive ou une préparation organisée telle que visée à l'article 26, § 2, du décret;
- 27° en compétition : le contrôle antidopage qui est directement en rapport avec une épreuve ou compétition;
- 28° hors compétition : le contrôle antidopage qui n'a pas lieu dans le cadre d'une compétition;
- 29° sportifs talentueux : les sportifs visés à l'article 2, 10°, du décret;

30° groupe d'élite :

a) tous les sportifs majeurs qui sont présélectionnés ou sélectionnés par une association sportive pour participer aux Jeux olympiques, aux Paralympics, aux Jeux mondiaux, aux Championnats du Monde, aux Championnats européens ou aux compétitions européennes, organisés par une fédération sportive internationale;

b) tous les sportifs majeurs qui, en tant qu'indépendant ou lié par contrat de travail, fournissent principalement des prestations sportives ou s'y préparent et en font leur activité principale;

31° commission d'experts : la commission pour la pratique du sport dans le respect des impératifs de santé, visée à l'article 10 du décret;

32° Conseil flamand des Sports : le conseil, mentionné à l'article 2 du décret du 7 juillet 1998 portant création du Conseil flamand du Sport et de la Commission consultative d'appel des questions sportives, ou son ayant cause;

33° exogène : une substance qui ne peut pas être produite naturellement par l'organisme humain;

34° endogène : une substance qui peut être produite naturellement par l'organisme humain.

TITRE II. — *Organes pour la pratique du sport dans le respect des impératifs de santé*

CHAPITRE I^{er}. — *Organes de tutelle*

Section I^{re}. — Agrément des médecins conseil et des centres médico-sportifs

Art. 2. Seules les personnes ou centres agréés par le Ministre, sont compétents pour le contrôle médico-sportif, mentionné à l'article 20 du décret, et l'examen de santé préventif, mentionné à l'article 20bis du décret.

Art. 3. L'agrément est octroyé pour trois ans au maximum et est renouvelable.

Sous-section I^{re}. — Agrément des médecins conseil

Art. 4. § 1^{er}. Pour être agréé en qualité de médecin conseil, l'intéressé doit :

1° remplir une des conditions suivantes :

a) il est médecin et titulaire du diplôme de licencié en éducation physique, de la licence spéciale en éducation physique et en médecine sportive, de la licence en médecine sportive ou du certificat d'enseignement complémentaire en médecine sportive;

b) il est master en médecine et titulaire du diplôme de master en éducation physique et en sciences du mouvement ou de master en médecine sportive;

2° transmettre à l'administration une déclaration écrite dans laquelle il mentionne ses liens éventuels avec des associations sportives et des manifestations sportives, et s'il est assistant;

3° disposer de l'espace et de l'appareillage nécessaires pour pouvoir constater auprès des sportifs les critères d'indication absolus et relatifs sur le plan médico-sportif.

§ 2. Pour conserver l'agrément de médecin conseil, l'intéressé doit :

1° assister au moins à une activité de formation par an, organisée par ou à l'initiative de l'administration, d'une institution universitaire, ou des tiers;

2° respecter les dispositions relatives au contenu et à la fréquence des contrôles médico-sportifs;

3° notifier à l'administration, par écrit et dans les 30 jours calendaires, toute modification intervenue dans les liens visés au § 1^{er}, 2°.

Sous-section II. — Agrément de centres médico-sportifs

Art. 5. § 1^{er}. Pour pouvoir être agréé, le centre médico-sportif doit :

1° être placé sous la direction et sous la responsabilité d'un médecin conseil;

2° produire des conventions avec :

a) un médecin ou master en médecine qui est spécialiste agréé en cardiologie et expert en médecine sportive;

a) un médecin ou master en médecine qui est spécialiste agréé en médecine physique ou en orthopédie et expert en médecine sportive;

c) un docteur, licencié ou gradué en kinésithérapie qui est expert en kinésithérapie sportive, ou un docteur, un master en sciences de réadaptation motrice et en kinésithérapie ou un master en kinésithérapie qui est expert en kinésithérapie sportive;

d) un docteur ou licencié en psychologie ou un master en psychologie qui est expert en psychologie sportive;

e) un expert en alimentation qui est titulaire d'un diplôme universitaire ou d'un diplôme d'enseignement supérieur hors université, qui est expert en diététique sportive;

f) un docteur ou licencié en éducation physique qui est expert en science d'entraînement ou un master en éducation physique et en sciences du mouvement;

3° collaborer avec d'autres experts médicaux en vue des examens spécifiques nécessaires à l'accomplissement des missions mentionnées à l'article 14 du décret;

4° disposer de l'espace et de l'appareillage nécessaires pour l'encadrement médico-sportif des sportifs talentueux. Les locaux et l'appareillage doivent au moins répondre aux normes d'infrastructure suivantes :

a) les locaux suivants :

1) au moins deux cabinets d'examen et d'entretien;

2) un local pour les examens fonctionnels;

3) un local pour le personnel administratif et technique;

4) les équipements sanitaires suivants;

b) l'équipement suivant :

1) installation de spiro-ergométrie avec tapis roulant et cyclergomètre ainsi que l'appareillage nécessaire pour effectuer un électrocardiogramme d'effort et des mesures de lactate dans le sang ou le plasma;

- 2) appareillage pour tester la fonction pulmonaire;
- 3) appareillage pour examens antropométriques et le mesurage de la composition du corps;
- 4) appareillage dynamométrique et appareillage pour examens biomécaniques;
- 5) appareillage de réanimation (entre autres un défibrillateur);

c) les locaux visés sous a) doivent pouvoir fonctionner comme une entité fonctionnelle unique. Cela implique que notamment tous les aspects importants de l'encadrement des sportifs talentueux doivent pouvoir fonctionner dans une entité;

d) disposer dans les environs du centre médico-sportif d'une infrastructure sportive permettant la réalisation de tests sur le terrain;

5° faire partie d'une université ou prendre la forme d'une association sans but lucratif. Dans ce dernier cas, un partenariat doit être noué avec l'université, par le biais d'un accord de coopération dans lequel le centre médico-sportif s'engage à assurer, sur demande, l'accompagnement des étudiants universitaires pratiquant un sport de haut niveau et dans lequel l'université s'engage à mettre à disposition du centre médico-sportif son expérience scientifique et à concourir à la réalisation de l'offre de formations complémentaires destinées aux médecins conseil et aux accompagnateurs, organisées à l'initiative du centre médico-sportif.

§ 2. Les contrats visés au § 1^{er}, 2°, comportent les conditions de disponibilité auxquelles les centres médico-sportifs peuvent faire appel aux experts. Toute modification des contrats est communiquée sans délai et par écrit à l'administration.

§ 3. Pour conserver son agrément, le centre médico-sportif doit :

1° collaborer à l'élaboration et l'application conjointes de protocoles d'examen standardisés concernant le contrôle et l'accompagnement médico-sportifs dont le contenu et la fréquence minimum sont fixés en fonction du caractère spécifique de l'activité sportive et de la catégorie d'âge à laquelle le sportif appartient;

2° faire parvenir annuellement à l'administration un rapport sur les examens effectués sur le plan du contrôle et de l'accompagnement médico-sportifs, ainsi que des constatations et suggestions;

3° effectuer des contrôles médico-sportifs et assurer l'accompagnement des sportifs talentueux;

4° mettre à disposition des médecins conseil agréés, des autres centres médico-sportifs et des autorités, les connaissances et l'expérience acquises en vue d'un contrôle et d'un accompagnement médico-sportifs scientifiques;

5° communiquer aux sportifs et à l'administration les tarifs appliqués aux contrôles médico-sportifs.

Section II. — Agrément et compétences des médecins de surveillance

Sous-section I^{re}. — Agrément

Art. 6. Seules les personnes agréées à cet effet par le Ministre, peuvent exercer la surveillance médico-sportive à l'occasion de manifestations sportives.

Art. 7. § 1^{er}. Pour pouvoir être agréé en qualité de médecin de surveillance, l'intéressé doit :

1° remplir une des conditions suivantes :

a) il est médecin et titulaire du diplôme de licencié en éducation physique, de la licence spéciale en éducation physique et en médecine sportive, de la licence en médecine sportive ou du certificat d'enseignement complémentaire en médecine sportive;

b) il est master en médecine et titulaire du diplôme de master en éducation physique et en sciences du mouvement ou de master en médecine sportive;

2° transmettre à l'administration une déclaration écrite dans laquelle il mentionne ses liens éventuels avec des associations sportives et des manifestations sportives, et s'il est assistant;

§ 2. Pour conserver l'agrément de médecin de surveillance, l'intéressé doit :

1° assister au moins à une activité de formation par an, organisée par ou à l'initiative de l'administration;

2° respecter les dispositions relatives au contrôle médico-sportif et aux limites d'âge, telles que fixées par le Gouvernement;

3° notifier à l'administration, par écrit et dans les 30 jours calendaires, toute modification intervenue dans les liens visés au § 1^{er}, 2°.

Art. 8. L'agrément des médecins de surveillance est octroyé pour trois ans au maximum et est renouvelable.

Sous-section II. — Compétences

Art. 9. Le Ministre détermine les compétences des médecins de surveillance et les manifestations sportives où leur présence est nécessaire.

Section III. — Agrément des médecins-contrôle, des infirmiers et des kinésithérapeutes

Art. 10. Seules les personnes agréées par le Ministre, peuvent être désignées pour veiller au respect du décret et de ses arrêtés d'exécution, pour ce qui concerne le contrôle antidopage, les limites d'âge, les conditions de formation, le contrôle médico-sportif, l'examen de santé préventif et les sports de combat à risques. Le Ministre agréé en fonction des besoins de capacité de contrôle.

Art. 11. § 1^{er}. Pour pouvoir être agréé en qualité de médecin-contrôle, l'intéressé doit :

1° remplir une des conditions suivantes :

a) il est médecin et titulaire du diplôme de licencié en éducation physique, de la licence spéciale en éducation physique et en médecine sportive, de la licence en médecine sportive ou du certificat d'enseignement complémentaire en médecine sportive;

b) il est master en médecine et titulaire du diplôme de master en éducation physique et en sciences du mouvement ou de master en médecine sportive;

2° après autorisation préalable du Ministre, avoir assisté en qualité d'observateur, au moins trois fois, à un contrôle antidopage et ensuite avoir effectué de façon indépendante un contrôle antidopage de manière au moins suffisante sous la surveillance et la responsabilité d'un médecin-contrôle agréé désigné par l'administration;

3° avoir assisté au moins à une activité de formation, organisée par ou à l'initiative de l'administration;

4° transmettre à l'administration une déclaration écrite dans laquelle il mentionne ses liens éventuels avec des associations sportives et des manifestations sportives, et s'il est assistant;

5° déclarer qu'il n'est pas attaché à un centre médico-sportif.

§ 2. Pour conserver l'agrément de médecin-contrôle, l'intéressé doit :

1° assister au moins à une activité de formation par an, organisée par ou à l'initiative de l'administration;

2° se mettre à disposition annuellement à au moins dix jours calendaires différents, dont au moins trois jours calendaires en dehors du week-end, pour effectuer des contrôles antidopage pour le compte de l'administration;

3° notifier à l'administration, par écrit et dans les 30 jours calendaires, toute modification intervenue dans les liens visés au § 1^{er}, 4° et 5°;

4° respecter les procédures de contrôle prescrites.

§ 3. Pour pouvoir être agréé en qualité d'infirmier ou kinésithérapeute, l'intéressé doit :

1° être infirmier ou kinésithérapeute, tel que défini à l'article 2, 12° ou 13°, du décret;

2° après autorisation préalable du Ministre, avoir assisté en qualité d'observateur, au moins trois fois, à un contrôle antidopage ou un contrôle du respect des conditions en matière d'âge, formation, contrôle médico-sportif, examen de santé préventif ou sports de combat à risques;

3° avoir assisté au moins à une activité de formation, organisée par ou à l'initiative de l'administration;

4° transmettre à l'administration une déclaration écrite dans laquelle il mentionne ses liens éventuels avec des associations sportives et des manifestations sportives, et s'il est assistant;

5° déclarer qu'il n'est pas attaché à un centre médico-sportif.

§ 4. Pour conserver l'agrément d'infirmier ou de kinésithérapeute, l'intéressé doit :

1° assister au moins à une activité de formation par an, organisée par ou à l'initiative de l'administration;

2° se mettre à disposition annuellement à au moins dix jours calendaires différents, dont au moins trois jours calendaires en dehors du week-end, pour assister un médecin-contrôle lors de contrôles antidopage ou pour effectuer des contrôles du respect des conditions en matière d'âge, formation, contrôle médico-sportif, examen de santé préventif ou sports de combat à risques;

3° notifier à l'administration, par écrit et dans les 30 jours calendaires, toute modification intervenue dans les liens visés au § 1^{er}, 4° et 5°;

4° respecter les procédures de contrôle prescrites.

Art. 12. L'agrément de médecin-contrôle, infirmier ou kinésithérapeute est octroyé pour trois ans et est renouvelable.

Section IV. — Agrément de laboratoires de contrôle

Art. 13. L'analyse d'échantillons ne peut être effectuée que par les laboratoires agréés par le Ministre. Pour pouvoir obtenir l'agrément et le conserver, les laboratoires doivent être agréés par l'AMA et ils doivent s'engager par écrit de respecter les dispositions de l'article 14.

Art. 14. Le laboratoire de contrôle doit prendre l'engagement par écrit :

1° d'effectuer les analyses dans le délai imposé;

2° de ne pas révéler à des tiers les résultats des analyses, à l'exception des résultats codés au mandant et aux instances, tel qu'imposé par l'AMA;

3° de permettre l'accès du laboratoire de contrôle, à leur demande, aux personnes chargées spécialement à cet effet par le Ministre;

4° d'appliquer les tarifs arrêtés par le Ministre;

5° de signaler à l'administration toute substance et tout moyen, visés à l'article 2, 6°, du décret, qui ne figure pas sur la liste établie en application de l'article 22 du décret. Cela vaut également pour toute nouvelle méthode d'identification d'une substance ou moyen déjà connus;

6° d'effectuer sur des échantillons-tests les nouvelles analyses que le Ministre peut ordonner périodiquement et qui peuvent être imposées une fois par an sans que pour cela une indemnité ne soit due;

7° de ne pas, soit directement, soit indirectement, être concerné par la fabrication ou le commerce de médicaments, exercer la médecine sportive, assurer l'encadrement de sportifs, tel que visé à l'article 2, 8°, du décret, employer du personnel exerçant des activités susceptibles de compromettre l'indépendance du laboratoire;

8° d'éviter tout conflit d'intérêts lors de l'analyse d'échantillons.

Section V. — La procédure d'agrément, le contrôle du respect des conditions d'agrément, la procédure de suspension et de retrait de l'agrément

Sous-section I^{re}. — La procédure d'agrément

Art. 15. L'agrément comme médecin conseil, centre médico-sportif, médecin de surveillance, médecin-contrôle, laboratoire de contrôle, kinésithérapeute ou infirmier, se fait conformément à la procédure prévue aux articles 16 à 21 inclus et à l'article 23.

Art. 16. Pour être recevable, une demande d'agrément doit être introduite auprès de l'administration. La demande doit contenir les informations et pièces, visées à l'article 4, § 1^{er}, à l'article 5, § 1^{er}, à l'article 7, § 1^{er}, à l'article 11, § 1^{er} et § 3, et aux articles 13 et 14.

Si la demande n'est pas recevable, l'administration la renvoie au demandeur dans les trente jours après sa réception, avec mention des motifs d'irrecevabilité.

Art. 17. L'intention motivée du Ministre de refuser l'agrément, est notifiée au demandeur par lettre recommandée dans les 120 jours calendaires après la réception d'une demande recevable. Si le Ministre décide d'accorder l'agrément, cette décision est communiquée au demandeur dans les 120 jours calendaires après la réception d'une demande recevable.

La notification de l'intention de refuser l'agrément mentionne la faculté et la procédure d'introduction d'une réclamation conformément à l'article 18, alinéa premier.

Art. 18. Sous peine d'irrecevabilité, le demandeur peut adresser, par lettre recommandée, une réclamation motivée à l'administration contre l'intention de refuser l'agrément, au plus tard dans les trente jours après la réception de l'intention visée à l'article 17, alinéa deux. Il peut explicitement demander d'être entendu.

L'administration veille à ce que la réclamation, accompagnée du dossier administratif complet, soit transmise au Conseil consultatif flamand, dans les 15 jours calendaires après la réception de la réclamation.

Art. 19. Dans les 30 jours calendaires après que le Ministre a reçu l'avis du Conseil consultatif flamand, ou dans les 30 jours calendaires après l'expiration du délai précité, si cet avis ne lui est pas parvenu dans les délais réglementaires, la décision motivée du Ministre d'accorder ou de refuser l'agrément est notifiée au demandeur par lettre recommandée.

A défaut d'avis, le Ministre ne peut prendre une décision sans avoir entendu le demandeur, si ce dernier en a fait la demande dans sa réclamation. Dans ce cas, le délai visé au premier alinéa, est prolongé de 30 jours calendaires.

Art. 20. Si aucune réclamation n'est introduite dans le délai fixé à l'article 18, alinéa premier, la décision motivée du Ministre est notifiée par lettre recommandée au demandeur, dans les 30 jours calendaires après l'expiration de ce délai.

Si l'intention, visée à l'article 17, ou la décision, visée à l'alinéa premier ou à l'article 17 ou 19, n'est pas notifiée au demandeur dans le délai imparti, le demandeur est censé agréé.

Art. 21. Si le Ministre refuse l'agrément, le demandeur ne peut présenter une nouvelle demande d'agrément pour l'agrément en question, à moins qu'il ne démontre que le motif du refus n'existe plus.

Art. 22. Les articles 16 à 21 inclus s'appliquent par analogie à une demande de renouvellement de l'agrément comme médecin conseil, centre médico-sportif, médecin de surveillance, médecin-contrôle, infirmier ou kinésithérapeute.-

Art. 23. Tout arrêté relatif à l'agrément ou le renouvellement d'agrément est publié par extrait au *Moniteur belge*.
Sous-section II. — Le contrôle du respect des conditions d'agrément

Art. 24. Les fonctionnaires de l'administration désignés à cet effet, veillent, sur place ou sur pièces, au respect des conditions d'agrément par les centres, les laboratoires, les médecins, les infirmiers ou les kinésithérapeutes ayant demandé un agrément ou un renouvellement d'agrément ou qui sont agréés comme médecin conseil, centre médico-sportif, médecin de surveillance, médecin-contrôle, laboratoire de contrôle, infirmier ou kinésithérapeute.

Les centres, laboratoires, médecins, infirmiers et kinésithérapeutes, visés à l'alinéa premier, prêtent leur concours à l'exercice de la surveillance. Ils transmettent aux fonctionnaires visés au premier alinéa, sur simple demande, les pièces ayant trait à la demande d'agrément ou l'agrément.

Sous-section III. — La procédure de suspension de l'agrément

Art. 25. L'agrément comme médecin conseil, médecin de surveillance, médecin-contrôle, infirmier ou kinésithérapeute peut être suspendu par le Ministre à titre préventif, pour au maximum un an, s'il existe des raisons graves susceptibles de porter atteinte à la crédibilité, l'objectivité et l'autorité morale du médecin, infirmier ou kinésithérapeute intéressé. Ce délai d'un an peut être prolongé pendant la durée de l'enquête judiciaire jusqu'à deux mois après que l'administration a pris connaissance du jugement pénal, à moins qu'un non-lieu ou un acquittement ne soit prononcé. Dans ce cas, la suspension prend fin de plein droit.

La suspension prend effet à partir de la réception d'une notification motivée de suspension, sous pli recommandé, qui mentionne la faculté de présenter une réclamation. Le médecin, infirmier ou kinésithérapeute intéressé peut introduire, par lettre recommandée et dans les huit jours calendaires, une réclamation auprès du Ministre. Il peut demander d'être entendu.

Dans les 45 jours calendaires après la réception de la réclamation par le Ministre, l'administration fait parvenir son avis au Ministre. Si l'intéressé a demandé dans sa réclamation d'être entendu, l'administration y accède avant d'émettre son avis. L'avis fait mention des arguments avancés par voie orale par l'intéressé. L'avis de l'administration est transmis à l'intéressé, par lettre recommandée, dans les quinze jours calendaires après son émission. Dans les 30 jours calendaires après la réception de l'avis de l'administration par le Ministre, la décision du Ministre sur la continuation ou la levée de la suspension, est adressée au demandeur par lettre recommandée.

Si, à la fin de la période de suspension, la procédure de retrait de l'agrément n'est pas engagée, conformément à l'article 28 et suivants, le délai d'agrément reprend automatiquement. Si la procédure de retrait est engagée, la suspension continue jusqu'à ce qu'une décision finale sur le retrait soit prise.

Les décisions sur la suspension ou la levée de la suspension sont publiées par extrait au *Moniteur belge*.

Sous-section IV. — La procédure de retrait de l'agrément

Art. 26. Le Ministre peut retirer l'agrément comme médecin conseil, centre médico-sportif, médecin de surveillance et médecin-contrôle, infirmier ou kinésithérapeute lorsqu'il n'est plus satisfait à une ou plusieurs conditions à respecter, prévues aux articles 4, 5, 7 et 11 ou lorsque le médecin, l'infirmier ou le kinésithérapeute ou le centre ne concourt plus à l'exercice du contrôle ou pour un autre motif grave.

Art. 27. Si le Ministre ou l'administration estime qu'il y a motif à retirer l'agrément comme médecin conseil, centre médico-sportif, médecin de surveillance, médecin-contrôle, infirmier ou kinésithérapeute, le Ministre ou l'administration peut sommer le médecin, infirmier, kinésithérapeute ou le centre concernés, par lettre recommandée, à se conformer aux conditions d'agrément ou aux règles relatives à la surveillance, dans un délai d'au maximum 180 jours calendaires.

Art. 28. Si malgré la sommation, le médecin, infirmier, kinésithérapeute ou le centre concernés, ne respecte pas les conditions ou ne concourt pas à l'exercice du contrôle, ou si la procédure de sommation, visée à l'article 27, n'a pas été appliquée, l'intention motivée de retrait du Ministre est notifiée au médecin, infirmier, kinésithérapeute ou au centre intéressés. La notification se fait par l'administration par lettre recommandée et mentionne la faculté et la procédure d'introduction d'une réclamation.

Les articles 18 à 20 inclus s'appliquent par analogie.

Art. 29. Dans un an après la notification de la décision de retrait, aucune demande d'agrément relative au même médecin, infirmier, kinésithérapeute ou au même centre ne peut être introduite.

Art. 30. Tout arrêté relatif au retrait de l'agrément est publié par extrait au *Moniteur belge*.

Art. 31. Le Ministre peut toujours retirer ou limiter dans le temps l'agrément d'un laboratoire de contrôle, lorsqu'il n'est plus satisfait à une ou plusieurs conditions à respecter, prévues aux articles 13 et 14 ou lorsque le laboratoire de contrôle ne concourt plus à l'exercice du contrôle ou refuse d'exécuter l'analyse d'un échantillon ou pour un autre motif grave.

Art. 32. Si le Ministre ou l'administration estime qu'il y a motif à retirer l'agrément comme laboratoire de contrôle ou de limiter dans le temps cet agrément, le Ministre ou l'administration peut sommer le laboratoire de contrôle, par lettre recommandée, à se conformer aux conditions d'agrément ou aux règles relatives à la surveillance, dans un délai d'un maximum 180 jours calendaires.

Art. 33. Si malgré la sommation, le laboratoire de contrôle concerné, ne respecte pas les conditions d'agrément ou ne concourt pas à l'exercice du contrôle, ou si la procédure de sommation, visée à l'article 32, n'a pas été appliquée, l'agrément du laboratoire de contrôle peut être limité dans le temps, conformément à l'article 34, ou retiré, conformément à l'article 35.

Art. 34. § 1^{er}. Dans le cas visé à l'article 33, le Ministre peut limiter l'agrément en cours du laboratoire de contrôle à une période de minimum 180 jours calendaires et de maximum deux ans.

§ 2. L'intention motivée du Ministre de limiter l'agrément, est notifiée par lettre recommandée au laboratoire de contrôle. La notification mentionne la faculté et la procédure d'introduction d'une réclamation.

Sous peine d'irrecevabilité, le laboratoire de contrôle peut adresser au Ministre, au plus tard dans les quinze jours calendaires après la réception, une réclamation motivée contre l'intention. Le laboratoire de contrôle peut demander explicitement d'être entendu.

§ 3. Dans les trente jours calendaires après la réception de la réclamation ou après l'expiration du délai, visé au § 2, alinéa deux, si aucune réclamation n'a été introduite, la décision motivée du Ministre sur la limitation de la durée de l'agrément, est notifiée, par lettre recommandée, au laboratoire de contrôle. Le laboratoire de contrôle est entendu avant la décision, s'il en a fait la demande dans sa réclamation.

Si la décision du Ministre sur la limitation de la durée de l'agrément n'est pas notifiée au laboratoire de contrôle dans le délai imparti, ce dernier conserve son agrément pour une durée indéterminée.

§ 4. Tout arrêté relatif à la durée de limitation de l'agrément est publié par extrait au *Moniteur belge*.

Art. 35. § 1^{er}. Si dans le cas, visé à l'article 33, le Ministre envisage le retrait de l'agrément, son intention motivée est notifiée, par lettre recommandée, au laboratoire de contrôle. La notification mentionne la faculté et la procédure d'introduction d'une réclamation.

Les articles 18 à 20 inclus s'appliquent par analogie.

Si la décision du Ministre de retirer l'agrément n'est pas notifiée dans le délai imparti au laboratoire de contrôle, ce dernier conserve son agrément.

§ 2. Dans un an après la notification de la décision de retrait de l'agrément, aucune demande d'agrément relative au même laboratoire de contrôle ne peut être introduite.

§ 3. Tout arrêté relatif au retrait de l'agrément est publié par extrait au *Moniteur belge*.

Sous-section V. — Disposition générale

Art. 36. Pour l'application de cette section, une lettre recommandée est censée reçue le premier jour ouvrable suivant le jour de son envoi.

CHAPITRE II. — Commission disciplinaire et conseil disciplinaire

Section 1^{re}. — Incompatibilités et conditions de nomination complémentaires

Art. 37. Ne peuvent exercer la fonction de président ou de membre de la commission disciplinaire ou du conseil disciplinaire :

- 1° les membres du Conseil consultatif flamand;
- 2° les médecins-contrôle, les infirmiers, les kinésithérapeutes, les médecins conseil ou les médecins de surveillance;
- 3° les personnes attachées à un centre médico-sportif ou un laboratoire de contrôle;
- 4° les membres des comités de contrôle;
- 5° les magistrats du parquet;
- 6° les fonctionnaires veillant au respect du décret;
- 7° les membres du Parlement flamand ou d'une des Chambres législatives;
- 8° les membres du Conseil flamand de la Santé;
- 9° les membres du Conseil flamand des Sports;
- 10° les membres de la commission d'experts.

Art. 38. Afin d'être nommé membre ou membre suppléant de la commission disciplinaire ou du conseil disciplinaire, le candidat doit avoir au moins trente ans.

Art. 39. Au moins un membre et un membre suppléant de la commission disciplinaire et du conseil disciplinaire remplissent l'une des fonctions suivantes :

a) médecin et titulaire du diplôme de licencié en éducation physique, de la licence spéciale en éducation physique et en médecine sportive, de la licence en médecine sportive ou du certificat d'enseignement complémentaire en médecine sportive;

b) master en médecine et titulaire du diplôme de master en éducation physique et en sciences du mouvement ou de master en médecine sportive.

Art. 40. Au moins un membre et un membre suppléant de la commission disciplinaire et du conseil disciplinaire sont nommés après avis du Conseil flamand des Sports.

Section II. — Mode de transmission des pièces

Art. 41. Dans les articles 42, 43 et 44 est fixé le mode de transmission au président de la commission disciplinaire par les fonctionnaires, désignés par le Gouvernement, de toutes les pièces afférentes aux infractions visées à l'article 30 du décret.

Art. 42. § 1^{er}. Dès que l'administration est mise au courant de la constatation qu'un sportif a participé à une manifestation sportive en violation des conditions relatives aux limites d'âge, formation, examen de santé préventif, sports de combat à risques ou contrôle médico-sportif ou en s'adonnant à des pratiques de dopage, l'administration ouvre un dossier.

§ 2. Chaque dossier comprend un inventaire des pièces avec mention de la date de réception de ces pièces.

§ 3. Chaque dossier est inscrit au rôle et reçoit un numéro d'ordre. Cette inscription comporte également :

1° les nom, prénom et date de naissance du sportif;

2° la date d'inscription.

§ 4. Si possible et le cas échéant, chaque dossier comprend les renseignements suivants :

1° les nom, prénom, date de naissance et adresse du sportif;

2° les prénom, nom et adresse des représentants légaux du sportif mineur;

3° les prénom et nom de l'assistant;

4° le nom et l'adresse de l'association sportive ou de l'organisateur de la manifestation sportive;

5° les nom, prénom et adresse du responsable du comité de contrôle;

6° la nature, la date et le lieu du contrôle, de la manifestation sportive ou des activités préparatoires;

7° les nom, prénom et adresse de l'avocat ou du médecin;

8° la nature de l'infraction;

9° une copie de toutes les autres pièces susceptibles d'être utiles au traitement du dossier.

Art. 43. § 1^{er}. En cas d'infraction des conditions relatives aux limites d'âge, formation, examen de santé préventif, sports de combat à risques ou au contrôle médico-sportif, le dossier comprend également, si possible et le cas échéant :

1° une copie du procès-verbal constatant l'infraction aux limites d'âge, formation, examen de santé préventif, sports de combat à risques ou au contrôle médico-sportif;

2° le rapport mentionné à l'article 29 du décret.

§ 2. Si l'infraction porte sur des pratiques de dopage, le dossier comprend également, si possible et le cas échéant, une copie :

1° de la feuille de mission chargeant le médecin-contrôle d'un contrôle antidopage;

2° du formulaire ordonnant que le sportif doit subir un contrôle antidopage;

3° de l'affiche pour les manifestations sportives lors desquelles la convocation au contrôle antidopage se fait par voie d'affiche;

4° du procès-verbal du prélèvement de l'échantillon;

5° des certificats d'analyse et des paquets de documentation du laboratoire des laboratoires de contrôle;

6° de la lettre recommandée notifiant le résultat d'analyse positif au sportif ainsi que le récépissé visé à l'article 72;

7° de la lettre recommandée par laquelle le sportif demande une seconde analyse, visée à l'article 72;

8° de toutes les autres pièces utiles au traitement du dossier.

Art. 44. Dès que l'administration considère que le dossier est complet, il est envoyé au président de la commission disciplinaire.

Section III. — Délai

Art. 45. Le président fixe l'affaire à une séance de la commission disciplinaire dans les 45 jours calendaires de la réception des pièces visées à l'article 31 du décret.

CHAPITRE III. — Indemnités

Art. 46. Le président, les membres, le président suppléant et les membres suppléants de la commission disciplinaire et du conseil disciplinaire ont droit par séance à :

1° des jetons de présence tels que prévus à l'article 9 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 27 janvier 1988 portant certaines mesures en vue d'harmoniser les allocations et les jetons de présence accordés aux commissaires, aux délégués des finances, aux représentants du Gouvernement flamand, aux présidents et aux membres des commissions spéciales non consultatives ou des conseils d'administration des organismes ou entreprises qui relèvent du Gouvernement flamand; ces jetons de présence sont fixés, par séance de deux heures au moins, comme suit :

a) pour le président et son suppléant : 100 euros;

a) pour les membres et leurs suppléants : 75 euros;

2° le remboursement des frais de séjour et de parcours selon les mêmes critères que ceux applicables aux fonctionnaires de l'administration.

Art. 47. Le Ministre fixe les indemnités pour les prestations et frais des médecins-contrôle, des laboratoires de contrôle, des infirmiers et des kinésithérapeutes.

Art. 48. § 1^{er}. Dans les limites des crédits budgétaires, le Ministre flamand peut accorder une intervention annuelle aux centres médico-sportifs. Cette intervention annuelle consiste en une subvention forfaitaire, une subvention variable et une subvention de projet. L'octroi de la subvention variable et de la subvention de projet ne concerne que les centres

médico-sportifs bénéficiaires d'une subvention forfaitaire. Par province flamande et en région bilingue de Bruxelles-Capitale, au maximum un centre médico-sportif peut bénéficier d'une subvention.

Lorsque dans une province déterminée ou dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale plus d'un centre médico-sportif est éligible à une subvention forfaitaire sur la base du dossier introduit, le Ministre détermine le centre susceptible de bénéficier de la subvention. La décision du Ministre est prise dans ce cas en fonction des critères suivants : le niveau de la gestion intégrale de la qualité appliqué par le centre médico-sportif, la qualité des locaux et de l'appareillage présents, le fait que le centre médico-sportif constitue ou non un ensemble fonctionnel, le nombre d'activités entreprises par le centre médico-sportif, et l'accessibilité du centre médico-sportif quant aux heures d'ouverture.

§ 2. La subvention forfaitaire s'élève à 62.000 euros en compensation des dépenses fixes. Cette subvention forfaitaire est allouée à la condition que :

1° le centre médico-sportif soit agréé par le Ministre, conformément au décret;

2° le centre médico-sportif déclare par écrit qu'il consent au contrôle de sa comptabilité par l'administration compétente ou par les instances habilitées à cet effet par l'administration.

Le paiement de cette subvention forfaitaire s'effectuera suite à l'introduction des factures et après approbation par l'administration des pièces suivantes à produire :

1° une créance déclarée véritable et conforme;

2° un relevé récapitulatif et numéroté des frais;

3° les pièces justificatives originales numérotées;

4° un rapport annuel, d'après un modèle approuvé par l'administration et qui permet d'évaluer les centres et de collecter des données pertinentes pour la gestion.

La subvention forfaitaire est liée à l'indice des prix à la consommation, conformément à l'article 1^{er} bis de la loi du 2 août 1971 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation des traitements, salaires, pensions, allocations et subventions à charge du trésor public, de certaines prestations sociales, des limites de rémunération à prendre en considération pour le calcul de certaines cotisations de sécurité sociale des travailleurs, ainsi que des obligations imposées en matière sociale aux travailleurs indépendants.

§ 3. En outre, une subvention peut être accordée, dans les limites des crédits budgétaires, aux centres médico-sportifs agréés pour le contrôle et l'accompagnement médico-sportifs des sportifs talentueux, visés à l'article 2, 10°, du décret.

Cette subvention variable est fixée par sportif contrôlé et accompagné à 250 euros sur base annuelle et elle est allouée à la condition que les renseignements soient consignés dans un dossier médico-sportif unique commun à tous les centres médico-sportifs.

Le paiement de cette subvention variable s'effectuera suite à l'introduction des factures et après approbation par l'administration des pièces suivantes à produire :

1° une créance déclarée véritable et conforme;

2° les pièces justificatives portant sur le nombre de personnes examinées et accompagnées.

§ 4. En outre, une subvention de projet peut être accordée, dans les limites des crédits budgétaires et après avis de l'administration, pour l'exécution de projets ou de recherches dans le domaine de la pratique du sport dans le respect des impératifs de santé. Le montant de cette subvention de projet est tributaire de l'importance du projet de recherche ou des recherches.

Le paiement de cette subvention de projet s'effectuera suite à l'introduction des factures et après approbation par l'administration des pièces suivantes à produire :

1° une créance déclarée véritable et conforme;

2° un relevé récapitulatif et numéroté des frais;

3° les pièces justificatives originales numérotées.

TITRE III. — *Surveillance de la pratique du sport dans le respect des impératifs de santé*

CHAPITRE I^{er}. — *Limites d'âge et formation, contrôle médico-sportif, examen de santé préventif et sports de combat à risques*

Art. 49. § 1^{er}. Le médecin-contrôle, l'infirmier ou le kinésithérapeute dresse un procès-verbal à l'aide d'un formulaire dont le modèle est arrêté par l'administration. Il y a lieu de remplir toutes les rubriques pertinentes du formulaire.

§ 2. Le procès-verbal mentionne toutes les constatations en matière des conditions, visées aux articles 19, 20, 20bis et 22bis du décret.

§ 3. Le procès-verbal est dressé en deux exemplaires qui sont tous les deux signés par le médecin-contrôle, l'infirmier ou le kinésithérapeute. Un exemplaire doit être adressé sous pli fermé, à l'administration qui la fait suivre éventuellement conformément à l'article 41. L'autre exemplaire est conservé un an par le médecin-contrôle, l'infirmier ou le kinésithérapeute.

CHAPITRE II. — *Sanction des pratiques de dopage*

Section I^{re}. — *Disposition générale*

Art. 50. Sans préjudice des dispositions de l'alinéa deux et de l'article 54, les règles relatives au contrôle antidopage, notamment celles portant sur la désignation des médecins-contrôle, infirmiers ou kinésithérapeutes, la liste des substances interdites, le prélèvement d'échantillons et l'analyse par les laboratoires de contrôle s'appliquent entièrement et exclusivement à tout contrôle antidopage organisé à l'initiative de l'administration, d'un comité de contrôle, d'une association sportive ou de l'AMA.

Le Gouvernement flamand reconnaît l'AMA comme organisation internationale antidopage et peut conclure avec elle une convention relative à l'exécution de contrôles antidopage.

Section II. — Exemption de l'obligation de créer des comités de contrôle

Art. 51. Les instances suivantes sont exemptées de l'obligation de créer un comité de contrôle :

- 1° les associations sportives régies par les dispositions statutaires, réglementaires ou contractuelles d'une fédération sportive locale, flamande, nationale, pour autant que celle-ci ait constitué un comité de contrôle;
- 2° les fédérations sportives qui, en tout, directement ou par l'entremise d'une association sportive, comptent d'habitude et en moyenne moins que trois cents sportifs;
- 3° les associations sportives qui n'organisent qu'une manifestation sportive par an;
- 4° les associations sportives non régies par les dispositions statutaires, réglementaires ou contractuelles d'une fédération sportive locale, flamande ou nationale.

Section III. — Désignation des médecins-contrôle, des infirmiers ou des kinésithérapeutes

Art. 52. A la demande du comité de contrôle, de l'association sportive ou de l'AMA, l'administration fournit au prix coûtant l'équipement de prélèvement d'échantillons pour l'exécution des contrôles antidopage projetés.

Art. 53. § 1^{er}. Le comité de contrôle, l'association sportive ou l'AMA notifie à l'administration, par lettre, par fax ou par voie électronique, et au moins quinze jours calendaires à l'avance, les renseignements suivants concernant la manifestation sportive ou les activités préparatoires pour lesquelles ils souhaitent effectuer un contrôle antidopage à leurs frais :

- 1° la commune, le lieu exact, la date et l'heure de départ de la manifestation sportive ou de l'activité préparatoire;
- 2° les nom, adresse et numéro de téléphone du délégué de l'association sportive ou, le cas échéant, de l'organisateur;
- 3° la nature de la manifestation sportive ou de l'activité préparatoire et le nombre présumé de participants.

§ 2. Au moins quatorze jours calendaires avant le contrôle antidopage projeté, visé au § 1^{er}, le comité de contrôle, l'association sportive ou l'AMA signale à l'administration :

- 1° le nom et l'adresse du médecin-contrôle désigné et éventuellement de l'infirmier ou du kinésithérapeute, ainsi qu'une copie de la feuille de mission du médecin-contrôle;
- 2° la nature et le nombre de prélèvements d'échantillons;
- 3° le mode de désignation des sportifs qui doivent se présenter au contrôle antidopage.

§ 3. Au moins quatre jours calendaires avant le contrôle antidopage projeté, visé au § 1^{er}, le comité de contrôle, l'association sportive ou l'AMA communique à l'administration le laboratoire de contrôle désigné et les analyses demandées.

Art. 54. Le Ministre peut, à la demande de l'association sportive ou la fédération sportive en question, pour un contrôle antidopage ordonné par une fédération sportive internationale, ou à la demande de l'AMA :

- 1° pour ce contrôle antidopage spécifique, agréer temporairement un laboratoire, pour autant que ce laboratoire est agréé par l'AMA;
- 2° déclarer la procédure prévue pour le contrôle antidopage, en tout ou en partie, conforme aux dispositions du présent arrêté;
- 3° agréer temporairement un ou plusieurs médecins ou masters en médecine de nationalité étrangère comme médecin-contrôle, pour l'exécution de ce contrôle antidopage spécifique. Dans ces cas, le Ministre peut déroger aux conditions visées à l'article 11.

Pour être recevable, la demande doit être adressée à l'administration au moins quatorze jours calendaires à l'avance. En outre, cette demande doit comporter en annexe la procédure complète du contrôle antidopage, visée à l'alinéa premier et, en ce qui concerne l'agrément comme médecin-contrôle visé à l'alinéa premier, le nom et les qualifications du médecin ou du master en médecine.

Art. 55. L'administration, le comité de contrôle ou, le cas échéant, l'association sportive ou l'AMA formule une mission de contrôle antidopage au médecin-contrôle et éventuellement à l'infirmier ou au kinésithérapeute. En annexe de la mission, ces instances envoient la mission d'analyse destinée au laboratoire de contrôle.

L'administration peut déterminer les informations à reprendre dans la mission.

Le médecin-contrôle, l'infirmier ou le kinésithérapeute ne peut effectuer un contrôle lorsque ce contrôle pourrait être influencé par son implication ou ses liens avec l'association sportive en question.

Art. 56. La mission est signée par le fonctionnaire délégué ou, le cas échéant, par le responsable ou délégué du comité de contrôle, de l'association sportive ou de l'AMA.

Art. 57. La mission est transmise au médecin-contrôle intéressé au plus tôt septante-deux heures avant le début du contrôle antidopage projeté.

Art. 58. La mission est établie en trois exemplaires dont un est destiné au médecin-contrôle; le deuxième est adressé à l'instance ordonnant le contrôle; le troisième est expédié à l'administration. La mission est conservée par l'administration.

Section IV. — Liste des substances et moyens interdits

Art. 59. § 1^{er}. Sous réserve de l'application des dispositions de l'article 2, 6°, *b*), et *c*), du décret, la liste des substances interdites et des moyens interdits, visée à l'article 22 du décret, comporte les moyens et substances visés aux §§ 2 à 5 inclus.

§ 2. Les substances et méthodes suivantes sont en tout temps interdites (en et hors compétition) :

1° moyens anabolisants :

a) stéroïdes anabolisants androgènes exogènes (SAA), y compris :

18 α -homo-17 β -hydroxyestr-4-et-3-on;

bolastérone;

boldénone;

boldione;

calustérone;

clostébol;

danazol;

déhydrochlorométhyltestostérone;

delta1-androstène-3,17-dione;

delta1-androstènediol;

delta1-dihydro-testostérone;

drostanolone;

éthylestrénol;

fluoxymestérone;

formébolone;

furazabol;

gestrinone;

4-hydroxytestostérone;

4-hydroxy-19-nortestostérone;

mestanolone;

mestérolone;

méthandiénone;

métérolone;

méthandriol;

méthylidiénolone;

méthyltestostérone;

méthyltriénolone;

mibolérone;

nandrolone;

19-norandrostènediol;

19-norandrostènedione;

norboléthane;

norclostébol;

noréthandrolone;

oxabolone;

oxandrolone;

oxymestérone;

oxymétholone;

quinbolone;

stanozolol;

stenbolone;

tétrahydrogestrinone;

trenbolone;

autres substances possédant une structure chimique similaire ou un (des) effet(s) biologique(s) similaire(s);

b) SAA endogènes :

androstènediol (androst-5-ène-3 β ,17 β -diol);

androstènedione (androst-4-ène-3,17-dione);

déhydroépiandrostérone (DHEA);

dihydrotestostérone;

testostérone;

et les métabolites et isomères suivants :

5 α -androstane-3 α ,17 α -diol;

5 α -androstane-3 α ,17 β -diol;

5 α -androstane-3 β ,17 α -diol;

5 α -androstane-3 β ,17 β -diol;

androst-4-ène-3 α ,17 α -diol;

androst-4-ène-3 β ,17 α -diol;

androst-4-ène-3 α ,17 α -diol;

androst-5-ène-3 β ,17 α -diol;

androst-5-ène-3 α ,17 β -diol;

androst-5-ène-3 β ,17 α -diol;

4-androstènediol (androst-4-ène-3 β ,17 α -diol);

5-androstènedione (androst-5-ène-3,17-dione);

épi-dihydrotestostérone;

3 α -hydroxy-5 α -androstan-17-one;

3 α -hydroxy-5 α -androstan-17-one;

19-norandrostérone;

19-norétiocholanolone.

Dans le cas d'une substance interdite, telle que visée au 1°, b), pouvant être produite naturellement par le corps, un échantillon sera considéré comme contenant cette substance interdite si la concentration de la substance interdite ou de ses métabolites ou de ses marqueurs et/ou tout autre rapport pertinent dans l'échantillon du sportif s'écarte suffisamment des valeurs normales trouvées chez l'homme pour qu'une production endogène normale soit improbable.

Un échantillon ne sera pas considéré comme contenant une substance interdite si le sportif prouve que la concentration de substance interdite ou de ses métabolites ou de ses marqueurs et/ou tout autre rapport pertinent dans l'échantillon est attribuable à un état physiologique ou pathologique.

Dans tous les cas, et quelle que soit la concentration, le laboratoire de contrôle rendra un résultat d'analyse anormal si, en se basant sur une méthode d'analyse fiable, il peut démontrer que la substance interdite est d'origine exogène.

Si le résultat du laboratoire de contrôle n'est pas concluant et qu'aucune concentration décrite au paragraphe ci-dessus n'est mesurée, une investigation plus approfondie sera effectuée s'il existe de sérieuses indications, telles que la comparaison avec des profils stéroïdiens de référence, d'un possible usage d'une substance interdite.

Si le laboratoire de contrôle a rendu un rapport testostérone-épitestostérone supérieur à quatre (4) pour un (1) dans l'urine, une investigation complémentaire est obligatoire afin de déterminer si ce rapport est dû à un état physiologique ou pathologique, sauf si le laboratoire rapporte un résultat d'analyse anormal basé sur une méthode d'analyse fiable, démontrant que la substance interdite est d'origine exogène..

En cas d'investigation complémentaire, celle-ci comprendra un examen des résultats des contrôles antidopage antérieurs. Si les contrôles antérieurs ne sont pas disponibles, le sportif devra se soumettre à un contrôle inopiné au moins trois fois pendant une période de trois mois. Si le sportif refuse de collaborer aux examens complémentaires, son échantillon sera considéré comme contenant une substance interdite;

c) autres agents anabolisants, incluant sans s'y limiter :

- clenbutérol;

- zéranol;

- zilpatérol;

2° hormones et substances apparentées :

les substances qui suivent, y compris d'autres substances possédant une structure chimique similaire ou un (des) effet(s) biologique(s) similaire(s), et leurs facteurs de libération sont interdites :

- érythropoïétine (EPO);

- hormone de croissance (hGH);

- facteur de croissance analogue à l'insuline (IGF-1);

- facteurs de croissance mécanique (MGFs);

- gonadotrophines (LH, hCG);

- insuline;

- corticotrophines.

A moins que le sportif puisse démontrer que la concentration était due à un état physiologique ou pathologique, un échantillon sera considéré comme contenant une substance interdite lorsque la concentration de la substance interdite ou de ses métabolites ou de ses marqueurs et/ou tout autre rapport pertinent dans l'échantillon est supérieur aux valeurs normales chez l'humain et qu'une production endogène normale soit improbable.

En outre, la présence de substances possédant une structure chimique similaire ou un (des) effet(s) biologique(s) similaire(s), de marqueur(s) diagnostique(s) ou de facteurs de libération d'une hormone apparaissant dans la liste ci-dessus, ou de tout autre résultat indiquant que la substance détectée est d'origine exogène, sera rapportée comme un résultat d'analyse anormal.

3° béta 2-agonistes :

Tous les béta 2-agonistes, y compris leurs isomères D et L, sont interdits. Leur utilisation requiert une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques. Une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques est une autorisation qui peut être accordée par une commission indépendante de médecins en vue de l'utilisation légitime d'un médicament contenant une substance interdite ou de l'utilisation légitime d'une substance interdite.

A titre d'exception, le formotérol, le salbutamol, le salmétérol et la terbutaline, lorsque utilisés par inhalation pour prévenir et/out traiter l'asthme et l'asthme ou bronchoconstriction d'effort, nécessitent une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques.

Même si une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques est accordée, si le laboratoire de contrôle a rapporté une concentration de salbutamol (libre plus glucuronide) supérieure à 1000 ng/mL, ce résultat sera considéré comme un résultat d'analyse anormal jusqu'à ce que le sportif prouve que ce résultat anormal est consécutif à l'usage thérapeutique de salbutamol par voie inhalée.

4° agents avec activité anti-oestrogène :

a) inhibiteurs d'aromatase, incluant sans s'y limiter :

- anastrozole;
- létrozole;
- aminogluthéthimide;
- exémestane;
- formestane;
- testolactone;

b) modulateurs sélectifs des récepteurs aux oestrogènes, incluant sans s'y limiter :

- raloxifène;
- tamoxifène;
- torémifène;

c) autres substances anti-oestrogènes, incluant sans s'y limiter :

- clomifène;
- cyclofénil;
- fulvestrant;

5° diurétiques et autres agents masquants :

a) les agents masquants incluent, sans s'y limiter :

- diurétiques;
- épitestostérone;
- probénécide;
- inhibiteurs de l'alpha-réductase (par exemple finastéride, dutastéride);
- succédanés de plasma (par exemple albumine, dextran, hydroxyéthylamidon (HES));

b) les diurétiques incluent :

- acétazolamide;
- amiloride;
- bumétanide;
- canrénone;
- chlortalidone;
- acide étacrynique;
- furosémide;
- indapamide;
- métolazone;
- spironolactone;
- thiazides (par exemple bendrofluméthiazide, chlorothiazide, hydrochlorothiazide);
- triamtère;

autres substances possédant une structure chimique similaire ou un (des) effet(s) biologique(s) similaire(s).

Une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques n'est pas valable si l'échantillon d'urine du sportif contient un diurétique détecté en association avec des substances interdites à leurs niveaux seuils ou en dessous de leurs niveaux seuils.

6° les méthodes suivantes :

a) amélioration du transfert d'oxygène :

1) le dopage sanguin, y compris l'utilisation de produits sanguins autologues, homologues ou hétérologues ou de globules rouges de toute origine, dans un autre but que pour un traitement médical justifié;

2) l'amélioration artificielle de la consommation, du transport ou de la libération de l'oxygène, incluant sans s'y limiter les produits chimiques perfluorés, l'éfaproxiral (RSR13) et les produits d'hémoglobine modifiée (par exemple les substituts de sang à base d'hémoglobine, les produits à base d'hémoglobines réticulées);

b) manipulation chimique et physique :

la falsification, ou la tentative de falsification, dans le but d'altérer l'intégrité et la validité des échantillons recueillis lors des contrôles du dopage.

Les méthodes suivantes appartiennent, entre autres, à la manipulation chimique et physique :

- 1) les perfusions intraveineuses, sauf en cas d'un traitement médical justifié;
- 2) la cathétérisation;
- 3) la substitution et/ou l'altération de l'urine;

c) dopage génétique :

l'utilisation non thérapeutique de cellules, gènes, éléments génétiques ou de la modulation de l'expression génique, ayant la capacité d'augmenter la performance sportive.

§ 3. Les substances et méthodes suivantes sont interdites en compétition :

1° les stimulants, y compris leurs isomères optiques (D- et L-) lorsqu'ils s'appliquent :

- adrafinil;
- amfépramone;
- amphétamine;
- amphétaminil;
- amiphénazole;
- benzphétamine;
- bromantan;
- carphédon;
- cathine, la concentration dans l'urine ne peut pas dépasser 5 microgrammes par millilitre;
- clobenzorex;
- cocaïne;
- diméthylamphétamine;
- éphédrine, la concentration dans l'urine ne peut pas dépasser 10 microgrammes par millilitre;
- étilamphétamine;
- étiléfrine;
- famprofazone;
- fencamfamine;
- fencamine;
- fendimétrazine;
- fénétylline;
- fenfluramine;
- femmétrazine;
- fenproporex;
- fentermine;
- furfénorex;
- méfénorex;
- méphentermine;
- mésocarbe;
- méthamphétamine;
- méthylamphétamine;
- méthylènedioxyamphétamine;
- méthylènedioxyméthamphétamine;
- méthyléphédrine, la concentration dans l'urine ne peut pas dépasser 10 microgrammes par millilitre;
- méthylphénidate;
- modafinil;
- nicéthamide;
- norfenfluramine;
- parahydroxyamphétamine;
- pémoline;
- prolintane;
- sélégiline;
- strychnine;
- autres substances possédant une structure chimique similaire ou un (des) effet(s) biologique(s) similaire(s).

Les substances figurant dans le Programme de surveillance 2005 de l'AMA (bupropion, caféine, phényléphrine, phénylpropanolamine, pipradol, pseudoéphédrine, synéphrine (oxédrine)) ne sont pas considérées comme des substances interdites.

L'adrénaline, associée à des agents anesthésiques locaux, ou en préparation à usage local (par exemple par voie nasale ou ophtalmologique) n'est pas interdite.

2° narcotiques :

- buprénorphine;
- dextromoramide;
- diamorphine (héroïne);
- fentanyl et ses dérivés;
- hydromorphone;
- méthadone;
- morphine;
- oxycodone;
- oxymorphone;
- pentazocine;
- péthidine;

3° cannabinoïdes :

cannabinoïdes (par exemple le haschisch, la marijuana);

4° glucocorticostéroïdes :

tous les glucocorticostéroïdes sont interdits lorsqu'ils sont administrés par voie orale, rectale, intraveineuse ou intramusculaire. Leur utilisation requiert l'obtention d'une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques.

Toute autre voie d'administration nécessite une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques abrégée.

Les préparations cutanées ne sont pas interdites.

§ 4. Les substances suivantes sont interdites dans certains sports :

1° alcool

L'alcool (éthanol) est interdit en compétition seulement, dans les sports suivants. La détection sera effectuée par éthylométrie et/ou analyse sanguine. Le seuil de violation est indiqué, et la fédération internationale concernée est indiquée entre parenthèses après chaque sport;

a) automobile (FIA)	0,10 g/l;
b) tir à l'arc (FITA)	0,10 g/l;
c) billard (WCBS)	0,20 g/l;
d) karaté (WKF)	0,10 g/l;
e) pentathlon moderne (UIPM) 0,10 g/l (uniquement pour les épreuves comprenant du tir);	
f) motocyclisme (FIM)	0,00 g/l;
g) boules (CMSB)	0,10 g/l;
h) ski (FIS)	0,10 g/l;
i) aéronautique (FAI)	0,20 g/l;

2° à moins d'indication contraire, les bêta-bloquants sont interdits en compétition seulement, dans les sports suivants :

- a) automobile (FIA);
- b) billard (WCBS);
- c) bobsleigh (FIBT);
- d) tir à l'arc (FITA), également interdits hors compétition;
- e) quilles (FIQ);
- f) bridge (FMB);
- g) curling (WCF);
- h) gymnastique (FIG);
- i) pentathlon moderne (UIPM), uniquement pour les épreuves comprenant du tir;
- j) motocyclisme (FIM);
- k) pétanque (CMSB);
- l) échecs (FIDE);
- m) ski (FIS) pour le saut à skis et le snowboard free style;
- n) tir (ISSF), aussi interdits hors compétition;
- o) aéronautique (FAI);
- p) lutte (FILA);
- q) voile (ISAF), pour les barreaux en match racing seulement;
- r) natation (FINA) en plongeon et nage synchronisée.

Les bêta-bloquants incluent sans s'y limiter :

- acébutolol;
- alprénolol;
- aténolol;
- bétaxolol;
- bisoprolol;
- bunolol;
- cartéolol;
- carvédilol;
- céliprolol;
- esmolol;
- labétalol;
- lévobunolol;
- métipranolol;
- métoprolol;
- nadolol;
- oxprénolol;
- pindolol;
- propranolol;
- sotalol;
- timolol.

§ 5. Pour certaines substances (carboxy-THC, cathine, éphédrine, méthyléphédrine, épitestostérone, 19-norandrostérone, morphine et salbutamol), ainsi que pour le rapport testostérone-épitestostérone, des seuils analytiques sont en vigueur qui déterminent qu'une certaine concentration ou valeur doit être dépassée pour qu'un certificat d'analyse anormale soit établi.

Art. 60. La liste visée à l'article 59 est adaptée d'office par l'administration à la liste reconnue à l'échelle internationale de l'AMA. La nouvelle liste adaptée sera alors publiée au *Moniteur belge* par l'administration et entrera en vigueur le jour suivant sa publication.

Section V. — Autorisation d'usage à des fins thérapeutiques

Art. 61. Une autorisation d'usage légitime d'un médicament contenant une substance interdite telle que visée à l'article 59 ou d'usage légitime d'une substance interdite telle que visée à l'article 59 peut être accordée préalablement à des fins thérapeutiques.

Les sportifs appartenant au groupe d'élite qui souhaitent invoquer l'usage légitime d'un médicament contenant une substance interdite telle que visée à l'article 59 ou l'usage légitime d'une substance interdite telle que visée à l'article 59, sont tenus de demander une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques.

Les sportifs qui n'appartiennent pas au groupe d'élite, peuvent demander une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques.

Art. 62. § 1^{er}. Une commission indépendante de médecins, la commission d'experts, décide de cette autorisation. Les sportifs appartenant au groupe d'élite ont toutefois le choix :

- soit d'introduire leur demande auprès de la commission d'experts;
- soit d'introduire leur demande auprès de la fédération sportive internationale dont ils font partie.

Dans ce cas, une commission indépendante de médecins de la fédération sportive internationale concernée décide.

§ 2. Le Ministre nomme les membres de la commission d'experts et désigne parmi eux un président et un président suppléant.

Le Ministre nomme les membres sur la présentation de l'administration pour une période renouvelable de cinq ans au maximum.

A la demande d'un membre, le Ministre peut mettre fin à son mandat. Les membres peuvent être déchargés de leur mission par le Ministre en raison de manquements constatés dans l'exercice de leurs tâches ou suite à une atteinte portée à la dignité de leur fonction.

Chaque membre remplit l'une des fonctions suivantes :

a) il est médecin et titulaire du diplôme de licencié en éducation physique, de la licence spéciale en éducation physique et en médecine sportive, de la licence en médecine sportive ou du certificat d'enseignement complémentaire en médecine sportive;

b) il est master en médecine et titulaire du diplôme de master en éducation physique et en sciences du mouvement ou de master en médecine sportive.

La commission d'experts fait rapport à l'administration concernant l'utilisation des critères visés à l'article 63 et concernant la motivation des décisions prises selon les modalités fixées par l'administration.

§ 3. Tous les membres de la commission d'experts, ainsi que le secrétariat de la commission d'experts, et les spécialistes externes éventuels traitent les dossiers en respectant le secret médical.

Le cas échéant, la commission d'experts peut demander l'avis de spécialistes externes, entre autres d'experts particuliers dans le domaine des soins et du traitement des sportifs handicapés.

Le membre de la commission qui a un intérêt à un dossier soumis à l'examen de la commission, en raison duquel il lui est impossible de rendre un jugement impartial, ne peut pas décider dans ce dossier. Cet intérêt peut notamment résulter des activités effectuées par le membre ou des fonctions remplies par lui. Le membre en informe le président de la commission.

Art. 63. § 1^{er}. L'autorisation éventuelle d'usage à des fins thérapeutiques sera toujours être accordée temporairement au sportif au moyen d'un formulaire signé par le président ou le président suppléant. L'administration arrête le modèle de ce formulaire.

§ 2. L'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques ne peut être accordée que si tous les critères et conditions suivants sont remplis :

1° il ne doit pas exister d'alternative thérapeutique autorisée pouvant se substituer à la substance ou à la méthode normalement interdite;

2° le sportif subirait un préjudice de santé significatif si la substance ou la méthode interdite n'était pas administrée dans le cadre de la prise en charge d'un état pathologique aigu ou chronique;

3° l'usage thérapeutique de la substance ou de la méthode ne devra produire aucune amélioration de la performance autre que celle attribuable au retour à un état de santé normal après le traitement d'un état pathologique avéré. L'usage de toute substance ou méthode interdite pour augmenter les niveaux naturellement bas d'hormones endogènes n'est pas considéré comme une intervention thérapeutique acceptable;

4° la nécessité d'utiliser la substance ou méthode normalement interdite ne doit pas être une conséquence partielle ou totale de l'utilisation antérieure non thérapeutique d'une substance ou méthode interdite;

5° le sportif n'a pas encore fait l'objet d'un refus d'une autre commission pour le même usage thérapeutique d'une substance ou méthode interdite.

§ 3. Pour certaines substances interdites telles que fixées à l'article 59, une demande abrégée d'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques peut être introduite.

Cette demande doit être faite sur un formulaire mis à disposition par l'administration, qui mentionne le nom de la substance interdite, la posologie, la voie d'administration et la durée du traitement. Le diagnostic et, le cas échéant, les examens effectués afin d'établir ce diagnostic sont également mentionnés.

Ces demandes résultent automatiquement en une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques à partir du jour auquel la commission d'experts a reçu la demande dûment complétée.

La commission d'experts peut à tout moment recueillir des informations supplémentaires relatives à cette demande abrégée, et revoir la décision. Ce retrait prend immédiatement effet dès le moment où le sportif en est informé.

§ 4. La demande est introduite selon les conditions que l'administration publiera sur son site web.

Le Ministre peut arrêter les règles concernant :

1° la procédure précise pour le traitement de la demande;

2° l'exercice du et les indemnités pour le secrétariat de la commission d'experts;

3° les indemnités pour les membres de la commission d'experts et les spécialistes externes.

Le Ministre peut imputer une partie des frais relatifs à l'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques au sportif.

Art. 64. Une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques ne peut jamais être octroyée de manière rétroactive. Cette règle a deux exceptions :

1° si une urgence médicale ou le traitement d'une condition pathologique aiguë apparaissait nécessaire dans des cas particulièrement exceptionnels;

2° si le sportif n'appartient pas au groupe d'élite pour lequel une autorisation d'usage à des fins thérapeutiques est requise.

Dans les cas visés à l'alinéa premier, la commission d'experts utilise les mêmes conditions et critères que ceux mentionnés à l'article 63, § 2, 1° à 5° inclus.

Section VI. — Prélèvement d'échantillons

Art. 65. § 1^{er}. Le médecin-contrôle chargé par l'administration, le comité de contrôle, une association sportive ou l'AMA, organise et contrôle le prélèvement d'échantillons.

§ 2. Le cas échéant, le médecin-contrôle se légitime à l'aide de sa carte de légitimation.

§ 3. Pour un contrôle antidopage lors d'une manifestation sportive ou d'une activité préparatoire, le délégué de l'association sportive ou, le cas échéant, l'organisateur désigne quelqu'un pour assister le médecin-contrôle.

Le mandant du contrôle antidopage peut désigner une ou plusieurs personnes pour assister le médecin-contrôle.

Art. 66. Pour un contrôle antidopage lors d'une manifestation sportive, le médecin-contrôle doit tenir compte, lors du prélèvement des échantillons, du déroulement normal de la manifestation sportive. Le médecin-contrôle désigne selon sa mission les sportifs qui doivent se présenter au contrôle antidopage. A cet effet, il consulte au préalable le délégué de l'association sportive intéressée ou de l'organisateur.

Art. 67. § 1^{er}. A proximité du lieu où se déroule la manifestation sportive ou l'activité préparatoire, l'association sportive ou, le cas échéant, l'organisateur, prévoit un local que le médecin-contrôle considère approprié au prélèvement des échantillons. Ce local doit être réservé exclusivement à l'activité de contrôle pendant la procédure de prélèvement d'échantillons. Il y a lieu de prévoir une table pour que le médecin-contrôle puisse efficacement faire usage des documents et des matériaux. L'association sportive ou, le cas échéant, l'organisateur prévoit un nombre suffisant de bouteilles d'eau minérale fermées. Des toilettes, à l'usage tant des hommes que des femmes, doivent être disponibles dans le local ou dans le local à côté. Au cas où l'administration mettrait à disposition un local mobile pour le contrôle antidopage, le prélèvement d'échantillons pourra se faire dans ce local. Pour les contrôles à la résidence, le médecin-contrôle détermine le lieu du prélèvement d'échantillons.

Le sportif à contrôler est informé de sa désignation par le médecin-contrôle ou une des personnes qui l'assistent, à l'aide d'un formulaire dont le modèle est fixé par l'administration. Le formulaire mentionne le nom du sportif, l'heure de délivrance, le local où le prélèvement d'échantillons aura lieu et l'heure à laquelle le sportif doit se présenter au plus tard. Le formulaire est rédigé en néerlandais. Il est remis au sportif contre récépissé. Le médecin-contrôle peut donner l'ordre de faire chaperonner les sportifs dès le moment de la convocation jusqu'à la fin du contrôle.

Le Ministre peut, compte tenu du caractère spécifique des activités sportives, fixer d'autres modes de convocation au contrôle antidopage.

§ 2. Le sportif se présente au local désigné, aussitôt que possible après la convocation et au plus tard à l'heure indiquée sur le formulaire visée au § 1^{er} du présent article.

Le sportif demeure sous la surveillance du médecin-contrôle, de l'infirmier ou du kinésithérapeute jusqu'à ce que la quantité prescrite soit atteinte. Le médecin-contrôle prend toutes les mesures nécessaires pour éviter toute fraude telle que visée à l'article 21, § 2, 3° du décret. Si le sportif produit insuffisamment d'urine, cette urine sera temporairement conservée par le médecin-contrôle dans le set correspondant destiné au prélèvement partiel d'échantillons. Après le scellement de ce set, le sportif peut quitter le local du contrôle antidopage et doit se présenter à nouveau à l'heure fixée par le médecin-contrôle.

§ 3. Le sportif peut demander que le prélèvement d'échantillons soit opéré en présence d'une personne de son choix. Un sportif mineur peut être accompagné par un de ses représentants légaux. Le déroulement normal du prélèvement ne peut toutefois pas en être perturbé. Si le médecin-contrôle n'accède pas à pareille demande, il consigne les motifs de ce refus au procès-verbal.

§ 4. Hormis les personnes compétentes en application du décret, le médecin-contrôle ne peut autoriser l'accès au local réserve au prélèvement, outre l'infirmier, le kinésithérapeute ou l'assistant, qu'aux personnes suivantes :

- 1° la personne choisie par le sportif;
- 2° un représentant légal du sportif mineur;
- 3° un délégué d'une fédération sportive flamande, nationale ou internationale ou éventuellement de l'organisateur.

Art. 68. § 1^{er}. Le prélèvement d'échantillons d'urines s'opère comme suit :

- 1° le médecin-contrôle vérifie l'identité du sportif;
- 2° le sportif choisit un bassinets qui se trouve dans un conditionnement fermé;
- 3° sous la surveillance du médecin-contrôle, de l'infirmier ou du kinésithérapeute, le sportif remplit le bassinets d'au moins 75 millilitres de ses urines;
- 4° le sportif choisit deux récipients emballés dans un conditionnement fermé, d'une réserve fournie ou approuvée par l'administration. Les deux récipients portent le même numéro de code, suivi par la lettre " A " pour le premier récipient et par la lettre " B " pour le deuxième récipient. Ce numéro de code est consigné au procès-verbal du prélèvement d'échantillons;

5° le sportif ou, sous sa surveillance, le médecin-contrôle, l'infirmier ou le kinésithérapeute, répartit les urines sur les deux récipients : au moins cinquante millilitres dans le récipient portant la lettre " A " qui est destiné à la première analyse et au moins vingt-cinq millilitres dans le récipient portant la lettre " B " qui est destiné à une éventuelle deuxième analyse. Le sportif ou, sous sa surveillance, le médecin-contrôle, l'infirmier ou le kinésithérapeute ferme hermétiquement les deux récipients, ce qui implique également un scellement. Le médecin-contrôle, l'infirmier ou le kinésithérapeute mesure la densité et le pH des restes d'urine dans le récipient. Le pH des urines ne peut être inférieur à 5 et ne pas être supérieur à 7. La densité mesurée à l'aide d'un réfractomètre, est au moins 1,005. Si l'échantillon ne répond pas à ces conditions, le médecin-contrôle peut exiger le prélèvement d'un nouvel échantillon;

6° on utilise du matériel de contrôle antidopage à usage unique. Si le sportif produit insuffisamment d'urine, conformément à l'article 67, § 2, cette urine sera temporairement conservée par le médecin-contrôle dans le set correspondant destiné au prélèvement partiel d'échantillons, jusqu'à ce que la quantité requise soit produite.

§ 2. Le prélèvement d'échantillons de sang s'opère comme suit :

1° le médecin-contrôle vérifie l'identité du sportif. Il informe le sportif amplement sur les exigences lors du prélèvement d'un échantillon de sang. Il demande au sportif si celui-ci a une raison légitime de refuser le prélèvement d'un échantillon sanguin;

2° le sportif choisit un kit approprié au prélèvement sanguin, emballé dans un conditionnement fermé, d'une réserve fournie ou approuvée par l'administration;

3° le médecin-contrôle et le sportif vérifient si tous les numéros de code concordent et si ce numéro de code est correctement consigné par le médecin-contrôle;

4° lors du prélèvement sanguin, le médecin-contrôle veille à ce que la quantité de sang prélevée soit suffisante pour répondre aux exigences d'analyse en vigueur pour l'analyse de l'échantillon sanguin qui doit être effectuée. Il est également effectué un prélèvement sanguin destiné à une éventuelle deuxième analyse. Si la quantité de sang recueillie du sportif est insuffisante, le médecin-contrôle doit répéter la procédure. Il ne doit pas faire plus de trois tentatives. Le médecin-contrôle veille à ce que le prélèvement sanguin puisse avoir lieu dans des conditions optimales, tant au niveau de l'hygiène qu'au niveau médical. Le prélèvement sanguin se fait à partir d'une veine superficielle, à un endroit non susceptible de nuire au sportif ou à sa performance. Un garrot peut être appliqué lors du prélèvement sanguin. Le garrot doit être immédiatement retiré après la ponction veineuse;

5° le médecin-contrôle peut centrifuger les échantillons sanguins avant le scellement;

6° le sportif ou, sous sa surveillance, le médecin-contrôle scelle les échantillons dans la trousse de prélèvement d'échantillons sanguins, tel qu'indiqué par le médecin-contrôle;

7° l'échantillon sanguin scellé doit être conservé au frais mais pas à des températures glaciales avant son expédition au laboratoire de contrôle où il sera analysé.

§ 3. Le prélèvement d'autres échantillons s'opère comme suit : ils sont placés dans des conditionnements adéquats. Il est également effectué des prélèvements destinés à une éventuelle deuxième analyse. Ce conditionnement est scellé en présence du sportif concerné ou de l'assistant. Il est apposé sur chaque conditionnement un numéro de code dont la personne intéressée est informée et qui est consigné au procès-verbal.

Le Ministre peut imposer des règles supplémentaires.

§ 4. Seuls peuvent être utilisés pour le prélèvement d'échantillons, les conditionnements, récipients, bassinets et autre matériel fournis ou approuvés par l'administration.

Art. 69. § 1^{er}. Le prélèvement d'échantillons est constaté par procès-verbal, à l'aide du formulaire dont le modèle est fixé par l'administration. Le formulaire est rédigé en néerlandais. Toutes les rubriques pertinentes du formulaire doivent être remplies.

§ 2. Le procès-verbal de prélèvement d'échantillons est signé par :

- la personne contrôlée;
- éventuellement la personne qui accompagne la personne contrôlée;
- le médecin-contrôle;
- éventuellement l'infirmier ou le kinésithérapeute.

§ 3. Le procès-verbal de prélèvement d'échantillons est rédigé sur papier pelure en quatre exemplaires et est signé par les intéressés.

Un exemplaire est remis à la personne contrôlée. Un exemplaire est transmis à l'administration dans les meilleurs délais. Le cas échéant, un exemplaire est envoyé à l'association sportive, au comité de contrôle ou à l'AMA. Le médecin-contrôle conserve un exemplaire pendant un an.

§ 4. Le cas échéant, un procès-verbal de contrôle antidopage est rédigé par le médecin-contrôle, qui mentionne tous les cas visés à l'article 21, § 2, du décret. Ce procès-verbal est rédigé en deux exemplaires et envoyé à l'administration dans les meilleurs délais. L'administration envoie une copie conforme au procureur du Roi.

Art. 70. L'ordre d'analyse portant identification de l'instance qui a ordonné le contrôle antidopage et l'échantillon, doivent être remis contre récépissé dans les cinq jours calendaires du prélèvement d'échantillons au laboratoire de contrôle désigné. Entre-temps, le médecin-contrôle prend toutes les mesures nécessaires à la conservation des échantillons.

Le Ministre peut imposer des règles supplémentaires.

Section VII. — Analyse des échantillons

Art. 71. § 1^{er}. Le laboratoire de contrôle fait procéder immédiatement après réception, à l'examen de l'échantillon et prend, le cas échéant, les mesures nécessaires à la conservation du deuxième.

§ 2. Le laboratoire de contrôle rédige un certificat d'analyse dans les 21 jours calendaires de la réception de l'échantillon. Le Ministre peut adapter le délai en fonction d'analyses spécifiques.

Le certificat d'analyse et le paquet de documentation du laboratoire comportent au moins :

- 1° la date et l'heure de réception et l'état de l'échantillon;
- 2° le numéro de code de l'échantillon et la description du conditionnement;
- 3° les constatations afférentes à la nature, au poids, au volume et à l'état de l'échantillon examiné;
- 4° les résultats de l'analyse et les conclusions.

§ 3. Les certificats d'analyse et les paquets de documentation du laboratoire ou leurs copies, visés au § 2, sont conservés par le laboratoire de contrôle pendant une période d'au moins six ans. Le paquet de documentation du laboratoire n'est ajouté au dossier qu'à la demande du sportif concerné ou de l'administration.

§ 4. Si le résultat d'analyse est positif, le laboratoire de contrôle conserve l'échantillon concerné pendant un an de la date de réception.

§ 5. Si le résultat d'analyse est négatif, le laboratoire de contrôle conserve l'échantillon concerné pendant au moins un mois de la date du compte rendu.

Art. 72. Le laboratoire de contrôle transmet le certificat d'analyse, visé à l'article 71, § 2, à l'administration et, le cas échéant, au comité de contrôle, à l'association sportive ou à l'AMA, qui a ordonné le contrôle antidopage, et transmet les résultats codés aux instances, visées à l'article 14, 2°.

Si le résultat d'analyse est positif, l'administration peut en informer immédiatement les instances judiciaires compétentes.

Si le résultat d'analyse est positif, l'administration ou, le cas échéant, le comité de contrôle ou l'association sportive, informe dans les quinze jours calendaires de la réception du résultat d'analyse positif, le sportif intéressé du résultat, par lettre recommandée prenant effet le cinquième jour à compter de la date d'expédition. Cette lettre comporte également la communication que le sportif a droit à une deuxième analyse de l'échantillon qui a été placé dans le deuxième récipient portant la lettre « B » lors du contrôle. Cette analyse est effectuée entièrement à ses frais dans un laboratoire de contrôle qu'il peut choisir parmi la liste de laboratoires de contrôle fournie par l'administration. Il doit payer les frais de cette analyse au préalable. L'administration ou, le cas échéant, le comité de contrôle ou l'association sportive informe également l'AMA, la fédération sportive concernée et la fédération sportive internationale de tout résultat d'analyse positif.

Le sportif dispose d'un délai de quinze jours calendaires après que la lettre recommandée visée à l'alinéa trois prend effet, pour informer l'administration ou, le cas échéant, le comité de contrôle ou l'association sportive de sa décision de demander une deuxième analyse. Cette demande, avec indication du laboratoire de contrôle choisi, se fait par lettre recommandée prenant effet le cinquième jour à compter de la date d'expédition. Dans cette lettre, le sportif signale également qu'il se fera assister par un avocat ou un médecin. Cet avocat ou médecin, ainsi que le sportif et un délégué de l'administration, de l'AMA et de la fédération sportive internationale compétente, ont le droit d'assister à l'analyse.

Le sportif ou, le cas échéant, son avocat ou médecin, vérifiera, en cas d'analyse du deuxième échantillon, le numéro de code et signera une attestation mentionnant le numéro de code de l'échantillon et la description du conditionnement.

Art. 73. L'administration ou, le cas échéant, le comité de contrôle ou l'association sportive, notifie au laboratoire de contrôle, dans les meilleurs délais après la réception de la décision du sportif concerné, la demande d'analyse du deuxième échantillon.

Si l'analyse du deuxième échantillon se fait dans un autre laboratoire de contrôle, il est remis à ce laboratoire dans les dix jours calendaires après la réception de la décision du sportif par l'administration, le comité de contrôle ou l'association sportive.

Le laboratoire de contrôle choisi notifie au sportif concerné, par lettre recommandée, la date, avec indication du lieu et de l'heure, à laquelle l'analyse du deuxième échantillon aura lieu, ainsi que les frais d'analyse. Cette date tombe dans une période de vingt-et-un jours calendaires suivant la réception du deuxième échantillon. Si ce deuxième échantillon est analysé dans le même laboratoire de contrôle que le premier échantillon, cette date tombe dans une période de trente et un jours calendaires suivant la réception de la décision du sportif, visée à l'alinéa premier.

La deuxième analyse a également lieu quand le sportif, son avocat ou médecin ne se sont pas présentés à l'analyse. Pour la deuxième analyse, un certificat d'analyse et un paquet de documentation du laboratoire sont également rédigés selon les dispositions fixées à l'article 71, § 2. Il est également fait mention si le sportif, son avocat ou son médecin ont assisté ou non à l'analyse. Le paquet de documentation du laboratoire n'est ajouté au dossier qu'à la demande du sportif concerné ou de l'administration.

CHAPITRE III. — *Contrôle par le Gouvernement*

Art. 74. Le fonctionnaire mandaté de l'administration qui est titulaire, soit d'un diplôme en médecine, chirurgie et accouchements, soit d'un diplôme de master en médecine, a accès au local où s'effectuent les contrôles médico-sportifs des sportifs.

Art. 75. Le fonctionnaire dirigeant de l'administration désigne les fonctionnaires mentionnés à l'article 29, § 1^{er} du décret. Le fonctionnaire désigné dresse un procès-verbal à l'aide d'un formulaire dont le modèle est fixé par l'administration. Toutes les rubriques pertinentes du formulaire doivent être remplies.

Le procès-verbal fait mention de toutes les constatations en matière des contrôles, visés aux articles 25 et 26 du décret. Il est dressé en deux exemplaires qui sont chacun signés par le fonctionnaire désigné.

Art. 76. § 1^{er}. Le fonctionnaire dirigeant de l'administration désigne les fonctionnaires qui doivent veiller à la mise en œuvre des mesures disciplinaires, conformément à l'article 40, § 6, alinéa 1^{er}, du décret.

§ 2. Les fonctionnaires, mentionnés au § 1^{er}, veillent sur place ou sur pièces à la mise en œuvre des mesures disciplinaires par les associations sportives. Les associations sportives apportent leur concours à l'exercice du contrôle. Elles remettent aux fonctionnaires, sur simple demande, les pièces utiles à l'accomplissement de la mission de contrôle.

§ 3. Les fonctionnaires, mentionnés au § 1^{er}, consignent leurs constatations dans un procès-verbal. Le procès-verbal est dressé en deux exemplaires qui sont chacun signés par le fonctionnaire intéressé. Une copie du procès-verbal est transmise dans les dix jours calendaires à l'association sportive et, le cas échéant, au sportif intéressé.

Si le fonctionnaire intéressé constate qu'un sportif ne respecte pas l'interdiction imposée de participer à une manifestation sportive et une activité préparatoire pendant une durée déterminée, il transmet dans les dix jours calendaires un exemplaire du procès-verbal au président de la commission disciplinaire et un exemplaire au procureur du Roi.

TITRE IV. — *Missions des associations sportives*

CHAPITRE I^{er}. — *Rapport*

Art. 77. L'association sportive, la fédération sportive ou, le cas échéant, l'organe coordonnateur informe l'administration de toutes dispositions statutaires, réglementaires et contractuelles mentionnées à l'article 8, 1^o du décret. Toute modification des ou complément aux dispositions est immédiatement notifiée à l'administration.

Art. 78. Chaque année, au plus tard le 31 mars, l'association sportive, la fédération sportive ou, le cas échéant, l'organe coordonnateur fait parvenir à l'administration, le rapport, mentionné à l'article 8, 2^o du décret.

Art. 79. Le Ministre peut arrêter des dispositions complémentaires relatives au rapport mentionné à l'article 8 du décret.

CHAPITRE II. — *Communication de manifestations sportives projetées, localisations et contrôle à la résidence*

Art. 80. § 1^{er}. Conformément à l'article 23, § 1^{er}, 1^o du décret, l'association sportive, la fédération sportive ou, le cas échéant, l'organe coordonnateur, notifie à l'administration au moins quatorze jours calendaires à l'avance, par lettre, fax ou voie électronique, toute manifestation sportive projetée, activité préparatoire ou modification du planning.

La notification mentionne :

- 1^o la nature de la manifestation sportive projetée ou de l'activité préparatoire;
- 2^o la commune, le lieu exact, la date et l'heure de départ de la manifestation sportive ou de l'activité préparatoire;
- 3^o les nom, adresse et numéro de téléphone du délégué de l'association sportive ou, le cas échéant, de l'organisateur;

Le Ministre peut arrêter des dispositions complémentaires.

§ 2. La liste des sportifs appartenant au groupe d'élite et toute modification y afférente, est transmise à l'administration par la fédération sportive intéressée.

Le Ministre peut arrêter des dispositions complémentaires.

§ 3. En vue des contrôles antidopage hors compétition, le sportif qui appartient au groupe d'élite communiquera à l'administration où et quand il peut être contacté.

Les données des périodes écoulées peuvent seulement être conservées pendant la procédure portant sur un manque éventuel d'informations sur la résidence du sportif intéressé. Si aucun contrôle hors compétition n'a été effectué pendant une période écoulée et la résidence du sportif ne donne lieu à aucun motif de litige, les données doivent être détruites sans délai.

Le Ministre imposera des dispositions complémentaires après avis de la Commission de la protection de la vie privée.

§ 4. Pour ce qui concerne le contrôle à la résidence, le comité de contrôle ou, le cas échéant, l'associations sportive, fait parvenir à l'administration au plus tard dans quatre jours calendaires, par lettre, courriel ou fax, les données suivantes :

- 1^o les nom, résidence et date de naissance du sportif contrôlé;
- 2^o la date et le lieu du contrôle antidopage;
- 3^o le nom du médecin-contrôle et, le cas échéant, du kinésithérapeute ou de l'infirmier;
- 4^o le nom du laboratoire de contrôle choisi.

CHAPITRE III. — *Agrément et respect de mesures disciplinaires spécifiques*

Art. 81. § 1^{er}. Les associations sportives et les fédérations sportives sont tenues d'agréeer et de faire respecter des mesures disciplinaires qui ont été imposées au sportif pour cause de pratiques de dopage ou pratiques y assimilées, en vertu de ou conformément à la législation de la Communauté française, la Communauté germanophone ou la Commission communautaire commune.

§ 2. Les associations sportives et les fédérations sportives sont tenues de communiquer à l'administration les mesures disciplinaires qui sont imposées conformément au code de l'AMA à l'un de leurs membres pour cause de pratiques de dopage ou de pratiques y assimilées utilisées à l'étranger.

Les associations sportives et les fédérations sportives sont tenues d'agréeer et de faire respecter ces mesures disciplinaires.

TITRE V. — *Agrément du régime disciplinaire interne d'une association sportive*

Art. 82. § 1^{er}. La demande d'agrément du régime disciplinaire interne d'une association sportive ou d'une fédération sportive se fait par lettre recommandée adressée à l'administration.

§ 2. La demande doit comporter les documents suivants :

- 1° les pièces faisant apparaître que le demandeur possède la personnalité juridique;
- 2° toutes les dispositions statutaires, réglementaires et contractuelles concernant le régime disciplinaire interne du demandeur;
- 3° la composition des organismes habilités à prononcer des mesures disciplinaires.

Au moins un membre et un membre suppléant des organismes, mentionnés à l'alinéa 1^{er}, possèdent les mêmes qualifications que celles citées à l'article 39.

Art. 83. Le Ministre statue dans une période de trois mois suivant la réception de la demande d'agrément.

En cas de refus de l'agrément, le Ministre communautaire communique par écrit les motifs à l'association sportive ou la fédération sportive intéressées.

Art. 84. Pour conserver l'agrément, l'association sportive ou la fédération sportive doit :

- 1° signaler à l'administration sans tarder et par écrit, toute modification aux dispositions de l'article 82, § 2;
- 2° notifier sans délai à l'administration, par voie de copie de la décision, les mesures disciplinaires concernant les dispositions du décret et qui sont devenues définitives;
- 3° respecter les dispositions de l'article 4 du décret et les dispositions d'agrément du régime disciplinaire interne.

Art. 85. L'agrément est accordé pour un délai de trois ans au maximum. Il peut être renouvelé sur demande de l'association sportive ou de la fédération sportive.

Art. 86. Le Ministre peut retirer l'agrément après que l'association ou la fédération sportives en question ou une personne mandatée ait pu être entendue.

L'agrément du régime disciplinaire interne d'une association sportive ou d'une fédération sportive est retiré d'office par le Ministre lorsque l'intéressé ne satisfait plus aux conditions prévues à l'article 84.

TITRE VI. — *Entrée en vigueur, dispositions transitoires et finales*

Art. 87. Le Ministre ne peut déléguer à un ou plusieurs fonctionnaires les compétences de décision conférées à lui par les articles 2, 6, 9, 10, 13, 14, 4°, 17, 19, 20, 25, 26, 28, 31, 34, 35, 47, 48, 54, 62, 63, 68, 70, 80, 83 et 86 du présent arrêté.

Art. 88. L'arrêté du Gouvernement flamand du 23 octobre 1991 portant exécution du décret du 27 mars 1991 relatif à la pratique du sport dans le respect des impératifs de santé, modifié par les arrêtés ministériels des 28 février 1992 et 18 décembre 1992, l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 janvier 1993, les arrêtés ministériels des 23 avril 1993 et 25 juin 1993, l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} juin 1995, l'arrêté ministériel du 22 janvier 1996, l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 1996, l'arrêté ministériel du 7 août 1996, l'arrêté du Gouvernement flamand du 28 janvier 1997, les arrêtés ministériels des 2 juillet 1997 et 31 octobre 2000, l'arrêté du Gouvernement flamand du 23 novembre 2001 et l'arrêté ministériel du 30 janvier 2003, l'arrêté du Gouvernement flamand du 4 juillet 2003 et les arrêtés ministériels des 23 décembre 2003, 25 février 2004, 19 mai 2004 et 22 décembre 2004, sont abrogés.

Art. 89. Les dispositions des arrêtés pris en exécution de l'arrêté, mentionné à l'article 88, restent en vigueur jusqu'à ce que leur durée de validité soit venue à expiration ou jusqu'à ce qu'elles soient abrogées ou modifiées explicitement.

Les laboratoires de contrôle suivants sont censés être agréés sur la base du présent arrêté :

- 1° Dopingcontrolelaboratorium Universiteit Gent;
- 2° Instituut voor Biochemie van de Duitse Sporthogeschool Keulen;
- 3° Institut Municipal d'Investgacio Médica, Barcelona.

Art. 90. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} janvier 2006.

Art. 91. Le Ministre est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 16 décembre 2005.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
Y. LETERME

Le Ministre flamand de la Culture, de la Jeunesse, des Sports et des Affaires bruxelloises,
B. ANCIAUX