

**CERTIFICATE OF APPROVAL FOR THERAPEUTIC USE
 CERTIFICAT D'AUTORISATION D'USAGE À DES FINS THÉRAPEUTIQUES**

Athlete Details/Renseignements sur l'athlète

Surname/Nom de famille WILLIAMS	Given Name/Prénom Venus	Gender/Sexe female
Date of Birth/Date de naissance 17-Jun-1980	Sport/Sport Tennis	Discipline/Discipline Tennis
Competition Name /Nom de la compétition	Registered Testing Pool /Groupe cible	

Medical Information/Renseignements médicaux

The Athlete has received approval for the use of the prohibited substances(s) listed below under the conditions stipulated in this document. / L'athlète a reçu l'autorisation d'utiliser la (les) substance(s) interdite(s) citée(s) ci-dessous selon la (les) condition(s) stipulée(s) dans ce document.

Diagnosis/Diagnostic: ***** **CONFIDENTIAL / CONFIDENTIEL** *****

REFER TO THE SPORTING ORGANIZATION / DEMANDEZ À L'ORGANISATION SPORTIVE

Effective date/Date d'entrée en vigueur: **24-May-2010**

Prohibited Substance/Substance interdite: **formoterol**

Dosage/Dosage 9 µg	Frequency/Fréquence 2 times/day	Route/Voie Inhalation	Expiration/Expiration 25-May-2011
------------------------------	---	---------------------------------	---

Comment(s)/Commentaire(s):

Prohibited Substance/Substance interdite: **associated glucocorticoids (R) (Prednisone)**

Dosage/Dosage 30 mg	Frequency/Fréquence 1 times/day	Route/Voie Oral	Expiration/Expiration 25-May-2011
-------------------------------	---	---------------------------	---

Comment(s)/Commentaire(s): **1x 30 mg once per day for 3 days**

1x 20 mg once per day for 3 days

1x 10 mg once per day for 3 days

Attention athlete: the dose, method and frequency of administration as prescribed by your physician have to be followed meticulously. Please carry a copy of this form with you at all times. This form should be presented to the doping control officer at the time of testing.

Athlète: les posologies, voies et fréquences d'administration doivent être méticuleusement respectées conformément aux prescriptions de votre médecin. Gardez une copie de ce formulaire en tout temps. Ce formulaire devrait être présenté à l'agent(e) de contrôle antidopage au moment du contrôle.

Authorized by/Autorisée par:

Miller, Dr. Stuart
 ITF - International Tennis Federation
 stuart.miller@itftennis.com

Date : 09-Jul-2010

Phone :