

Anmälan om svenskt rekord



SVENSK FRIIDROTT

| | |
|--|---------------------|
| Allmänt | Tävling |
| Gren: _____ | Datum: _____ |
| <input type="checkbox"/> Utomhus <input type="checkbox"/> Inomhus | Ort: _____ |
| <input type="checkbox"/> Män <input type="checkbox"/> Kvinnor | Arena: _____ |
| <input type="checkbox"/> Pojkar 19 <input type="checkbox"/> Flickor 19 | Tävlingsnamn: _____ |
| Resultat * _____ | Arrangör: _____ |
| Vind: _____ m/s | |

| Tävlande | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|------|------|----|--|--|----|--|--|----|--|--|----|--|--|
| Namn: _____ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Födelsedatum: _____ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Förening: _____ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stafettlag | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Namn</th><th>Född</th></tr></thead><tbody><tr><td>1.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.</td><td></td><td></td></tr></tbody></table> | | Namn | Född | 1. | | | 2. | | | 3. | | | 4. | | |
| | Namn | Född | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|---|
| Kompletterande information |
| Tider enligt manuella tidtagare _____ |
| Redskapsvikt vid efterkontroll _____ gram. |
| Släggglängd _____ cm. |
| Hopp/kastresultat mättes: <input type="checkbox"/> med stålmåttband <input type="checkbox"/> endast elektro-optiskt |
| Kontrollmätning ** utförd den _____ av _____ |
| **Gäller landsvägslopp |

| Mångkamp | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <table border="1"><thead><tr><th>Delgren</th><th>Resultat*</th><th>Vind</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> | Delgren | Resultat* | Vind | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delgren | Resultat* | Vind | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|--|
| Dopingkontroll |
| Den/de tävlande avlämnade på föreskrivet sätt dopingprov: <input type="checkbox"/> Vid tävlingen <input type="checkbox"/> Senast påföljande dygn |
| Dopingprovet/en har skickats för analys till dopinglaboratoriet i _____ |

| | |
|--|--------------------|
| Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta och att förhållandena även i alla övriga avseenden (arena, redskap, sanktion etc) var i enlighet med SFIF:s tävlingsregler. | |
| Tävlingsledare _____ | Grenledare _____ |
| Namnteckning _____ | Namnteckning _____ |
| * Bilagor: Kopior av originalprotokoll för grenen (i mångkamp i samtliga delgrenar). Kopia av målfoto för löpgren (i mångkamp i samtliga löpgrenar). | |
| Insändes till: Svenska Friidrottsförbundet, att:rekord, Heliosvägen 3, 120 30 STOCKHOLM | |