

FORMULÁRIO PARA HOMOLOGAÇÃO DE RECORDE MELHOR MARCA NACIONAL

Escalão etário:

Absoluto Sub-23 Sub-20 Sub-18 Sub-16 Sub-14

Pista Coberta Ar Livre Estrada

Género:

Masculino

Feminino

Prova:

Nome do/a atleta:

Clube:

Data de nascimento:

Nº de Licença:

Denominação da Competição:

Nome do Estádio / Pista:

Local:

Data:

Hora da Prova:

PARTIDA

Certifico que a partida se realizou de acordo com as Regras da WA

Nome do Juiz de Partida:

Assinatura _____

CRONOMETRAGEM

Tempo Automático:

Característica do aparelho / sistema (marca / Modelo) utilizado:

Nome do Juiz de Cronometragem Automática:

Assinatura _____

Tempo Manual:

Característica do cronómetro (marca / Modelo) utilizado:

Nome do Juiz de Cronometragem Manual:

Assinatura _____

Cronometristas

Tempo: Nome: Assinatura:

Tempo: Nome: Assinatura:

Tempo: Nome: Assinatura:

VELOCIDADE DO VENTO (se aplicável)

Registo da velocidade:

Característica do anemómetro (marca / Modelo) utilizado:

Nome do Juiz de Anemómetro:

Assinatura _____

CERTIFICAÇÃO DE ENGENHOS

Certifico que o engenho utilizado cumpre as condições regulamentares e incluo formulário de informação do mesmo, em anexo.

Nome do Director Técnico:

Assinatura _____

CERTIFICAÇÃO DE MEDIÇÕES

Distância:

Nome:

Assinatura:

Distância:

Nome:

Assinatura:

Distância:

Nome:

Assinatura:

Característica do sistema de medição indirecta (marca / Modelo) utilizado:

Nome do operador do sistema de medição indirecta:

Assinatura _____

INFORMAÇÃO DO JUIZ ÁRBITRO

Como Juiz Árbitro certifico que toda a documentação que se envia é correcta e que as Regras da WA foram cumpridas na sua totalidade.

Nome do Juiz Árbitro:

Assinatura _____

CONTROLO DE DOPING (se aplicável)

Certifico que o atleta se sujeitou a Controlo de Doping e que a amostra foi enviada para o Laboratório de:

Nome do Oficial de Controlo de Doping:

Assinatura _____

APROVAÇÃO PELA FPA

Data:

Área de Eventos

A Direcção da FPA