

## Protocole de record

03.02.2024

**Compétition**

Date

Lieu, Stade

Organisateur

**Athlète**

Nom, prénom

Date de naissance

Société

Catégorie

Discipline

Performance

Vent

**Confirmation du juge-arbitre et du chef technique responsable.**

Nous confirmons que toutes les données correspondent à la réalité et que les dispositions de compétition de World Athletics et de Swiss Athletics ont été respectées. Nous demandons l'homologation de ce record.

**Juge arbitre**

Nom, prénom

Email

Signature

**Chef technique**

Nom, prénom

Email

Signature

**Annexes**

- ☐ Coup de feu zéro    ☐ Image d'arrivée    ☐ Liste des résultats    ☐ Protocole mesure de la distance électronique
- ☐ Photo des chaussures (records M/W) ; nom du modèle : \_\_\_\_\_

**Remarques**

Envoyer ce formulaire et les annexes à: [sportservices@swiss-athletics.ch](mailto:sportservices@swiss-athletics.ch)