

DEMANDE DE RECORD CANADIEN – ÉPREUVE INDIVIDUELLE

Record senior Record groupe d'âge Record paranatation Record maîtres

Nom de l'athlète: _____ Homme Femme

Date de naissance (mm/jj/aaaa): _____ ID Natation Canada: _____

Club: _____ Groupe d'âge (si applicable): _____

Épreuve: _____ Temps officiel (mm:ss.00): _____

Date de la course record (mm/jj/aaaa): _____ Classification paranatation (si applicable): _____

Nom de la compétition: _____ 50m 25m

Date de la compétition (mm/jj/aaaa): _____ - _____ Club hôte: _____

Lieu de l'événement: _____ Ville, Province: _____

Les officiels suivants valident la performance record. La compétition était dûment sanctionnée et annoncée, et nous certifions que tous les règlements de Natation Canada, concernant l'établissement d'un record, étaient observés.

Directeur de rencontre

Juge-arbitre

Nom: _____

Nom: _____

Courriel: _____

Courriel: _____

Signature: _____

Signature: _____

Veillez soumettre la paperasse suivante avec le formulaire:

Les résultats officiels incluant les temps de passage et les temps de réserve

Soumis par: _____ Courriel: _____

Le formulaire de demande de record et la paperasse requise doivent être envoyés à Natation Canada par courriel à natloffice@swimming.ca dans les 7 jours suivant la performance.