

Swiss Masters Athletics

Rekorde Antragsformular

Name / Vorname: _____
Adresse: _____
Wohnort: _____ Email Adresse: _____
Geburtsdatum: ____/____/____ Telefonnummer: _____
Nationalität: _____ Verein: _____
Name des Wettkampf: _____
Veranstalter: _____
Disziplin: _____ Leistung: _____ Geschlecht: M oder F _____
Kategorie: _____ Wind: _____ Swiss Athletics Mitglied (Ja/Nein) _____
Sportplatz / Ort: _____ Wettkampfdatum: ____/____/____
Schuhmarke _____ Schuhmodell _____
Link zur Webseite der Veranstalter: _____

Ich bestätige hiermit, dass die von mir übermittelten Informationen meines Wissens nach wahr und richtig sind.

Vollständiger Name des Athleten: _____
Unterschrift: _____ Datum: _____

Senden Sie dieses Formular zusammen mit einem Alters- und Nationalitätsnachweis an dem zuständigen SMA-Statistiker Stephen Dunlop sdunlopswiss@yahoo.com.

