|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZAHTEV ZA PRIZNAVANJE**  **NACIONALNOG REKORDA / NAJBOLJEG REZULTATA**  ***ZA INOSTRANA TAKMIČENJA*** |

☐S ☐U20 ☐U18 ☐U16 ☐U14

☐ NA OTVORENOM ☐ U DVORANI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***OPŠTI PODACI*** | | | | | |
| **Disciplina** |  | | | **M** | **Ž** |
| **Rezultat** |  | | | | |
| **Prezime i ime atletičara/ke** |  | | **Datum rođenja** |  | |
| **Za discipline štafeta, navesti prezimena i imena atletičara/ki**  **onim redom kojim su trčali** | **1** |  | **Datum rođenja** |  | |
| **2** |  | **Datum rođenja** |  | |
| **3** |  | **Datum rođenja** |  | |
| **4** |  | **Datum rođenja** |  | |
| **Klub\*** |  | | **Skraćenica** |  | |
| **Takmičenje** |  | | | | |
| **Datum** |  | | **Vreme** |  | |
| **Država** |  | | | | |
| **Mesto (adresa)** |  | | | | |
| **Ime stadiona** |  | | | | |

\*U slučaju štafetnih trka upisati ime i skraćenicu reprezentacije

|  |  |
| --- | --- |
| ***DOPING KONTROLA*** | |
| **Da li je vršena doping kontrola?** | **DA**  **NE** |
| Ukoliko je vršena doping kontrola, dostaviti dokaz uz ovaj formular. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***OVERA*** | | | |
| **Overava Atletski savez** | Srbije Beograda  Vojvodine Centralne Srbije | | M.P. |
| **Za Atletski savez** |  | **Potpis** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ODOBRENJE SAS*** | | |
| **POSTIGNUT REZULTAT SE PRIZNAJE KAO  NACIONALNI REKORD NAJBOLJI REZULTAT  NE PRIZNAJE SE** | | |
|  |  |  |
| **Direktor SAS** | **Datum i mesto** | **Predsednik SAS** |