|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZAHTEV ZA PRIZNAVANJE**  **NACIONALNOG REKORDA / NAJBOLJEG REZULTATA**  ***TEHNIČKE DISCIPLINE*** |

S U20 U18 U16 U14

NA OTVORENOM  U DVORANI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***OPŠTI PODACI*** | | | | |
| **Disciplina** |  | | **M** | **Ž** |
| **Rezultat** |  | | | |
| **Prezime i ime atletičara/ke** |  | **Datum rođenja** |  | |
| **Klub** |  | **Skraćenica** |  | |
| **Takmičenje** |  | | | |
| **Datum** |  | **Vreme** |  | |
| **Država** |  | | | |
| **Mesto (adresa)** |  | | | |
| **Ime stadiona** |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***SUDIJA ZA MERENJE SPRAVA (ukoliko je primenljivo)*** | | | | |
| Svojim potpisom potvrđujem da sam pregledao i izmerio spravu kojom je postignut rekord / najbolji rezultat nakon postignutog hica. | | | | |
| **Proizvođač sprave** |  | | | |
| **Izmerena težina** |  | **Sprava zadovoljava kriterijume WA** | | **DA**   **NE** |
| **Ukoliko sprava ne zadovoljava kriterijume**  **WA, obrazložiti** |  | | | |
| **Vrsta i marka uređaja kojim se vršilo merenje** |  | | | |
| **Sudija za merenje sprava** |  | | **Potpis** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***SUDIJE U POLJU*** | | | | | |
| Svojim potpisom potvrđujem da je upisan rezultat izmeren u skladu sa Pravilima za atletska takmičenja | | | | | |
| **Izmerena dužina ili visina** |  | **Sudija 1** |  | **Potpis** |  |
| **Izmerena dužina ili visina** |  | **Sudija 2** |  | **Potpis** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***MERENJE VETRA (ukoliko je primenljivo)*** | | | |
| **Marka vetromera** |  | | |
| **Izmerena brzina vetra** |  | | |
| **Merilac vetra (operater)** |  | **Potpis** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***ATLETSKI OBJEKAT*** | | | |
| Svojim potpisom potvrđujem ispravnost borilišta. | | | |
| **Tehnički rukovodilac** |  | **Potpis** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***GLAVNI SUDIJA*** | | | |
| Svojim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom formularu ispravni i da su ispoštovana Pravila za atletska takmičenja. | | | |
| **Glavni sudija** |  | **Potpis** |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***OVERA*** | | | |
| **Organizator takmičenja** |  | | M.P. |
| **Za organizatora** |  | **Potpis** |  |
| **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** |