|  |  |
| --- | --- |
|  | **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** |  |
| **Broj dozvole za rad** |  |

|  |
| --- |
| ***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** |  |
| **Br. dozvole** |  |
| **Izmerena dužina ili visina** |  | **Sudija 2** |  | **Potpis** |  |
| **Br. dozvole** |  |

|  |
| --- |
| ***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** |  |
| **Broj dozvole za rad** |  |

|  |
| --- |
| ***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** |