|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZAHTEV ZA PRIZNAVANJE****NACIONALNOG REKORDA / NAJBOLJEG REZULTATA*****VIŠEBOJI*** |

☐S ☐U20 ☐U18 ☐U16 ☐U14

☐ NA OTVORENOM ☐ U DVORANI

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

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

|  |
| --- |
| ***MERENJE VETRA*** |
| **Izmerena srednja vrednost brzine vetra** |  |

|  |
| --- |
| ***ATLETSKI OBJEKAT*** |
| Svojim potpisom potvrđujem ispravnost dužine i nivoa staze. |
| **Dužina staze** |  | **Vrsta staze** |  |
| **Tehnički rukovodilac** |  | **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** |  |
| **Za Srpski atletski savez** |  | M.P. |
| **Potpis** |  |

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