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