

## REKORDANMÄLAN    **Simning**

Härmed anmäls följande resultat för godkännande som

svenskt rekord     distriktsrekord

uppnått vid tävling, datum.....

Bassänganläggningens namn.....

Tävlingsgren ..... Resultat .....

Klass .....  Damer     Herrar

Rekordsättarens namn:..... Födelsedatum: .....

Rekordsättarens namn:..... Födelsedatum: .....

Rekordsättarens namn:..... Födelsedatum: .....

Rekordsättarens förening:.....

25 m bassäng     50 m bassäng  
 El tidtagning     Manuell tidtagning \*)

Hur har tävlingen utlysts/kungjorts:.....

Tävlingsledarens underskrift:

*Enligt min mening har FINA regler följts med de tillägg som gäller resp handikappgrupp.*

Tävlingsledare:.....

Adress.....

Tel:...../.....Tävlingsledarens namnteckning: .....

\*)Vid manuell tidtagning fordras tre klockor på rekordsättaren för att rekord skall godkännas:

Tid klocka 1 visade tiden:.....

Tid klocka 2 visade tiden:.....

Tid klocka 3 visade tiden:.....

**Resultatlista bifogas anmälan, som insänds senast 21 dagar efter tävling till Parasport Sverige, Idrottens hus, 114 73 Stockholm och relevant SDF.**

ENDAST FÖR OFFICIELLT BRUK

Ankomstdatum: ..... Godkänt rekorddatum:.....

Orsak till att rekordet inte har godkänts: .....

**Godkänns av kommittéordförande:** .....