

Rekordprotokoll för nytt svenskt rekord

Sektion: <input type="checkbox"/> Gevär <input type="checkbox"/> Pistol <input type="checkbox"/> Lerduva <input type="checkbox"/> Viltmål	
Disciplin:	
<input type="checkbox"/> Seniorrekord <input type="checkbox"/> Juniorrekord	<input type="checkbox"/> Individuellt rekord <input type="checkbox"/> Lagrekord
Poäng:	
Namn:	
Förening:	Licensnr:
Tävling:	Datum:
Plats:	Arrangör:
Är tävlingen utlyst i SvSF:s tävlingskalender? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Ligger resultat från tävlingen i SvSF:s tävlingskalender? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Är tävlingen godkänd för svenskt rekord? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Vet ej	
Är skyttens tävlingsutrustning godkänd och kontrollerad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Eventuella avsteg från kontroll:	
Fanns domare på plats? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Domarens namn:	
Namn på jurymedlemmar:	
Eventuella avsteg från tävlingsreglementet:	
GEVÄR /PISTOL/VILTMÅL Markeringsutrustning: <input type="checkbox"/> Papperstavlör <input type="checkbox"/> Elektronik Fabrikat (elektronik): Har baktavlör används? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Tavelkontrollants (papperstavlör) namn:	LERDUVA Är lerduvekastarna testade? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Fabrikat lerduvor:

Tävlingsledare:	Datum:
-----------------	--------

Spara ned blanketten (använd Spara som), eller skriv ut, och skicka till ansvarig i SvSF:s grensektion.

Fylls i av grensektion

Sektionsansvarig:	Datum:
-------------------	--------

Skickas till jonas.edman@skyttesport.se eller till SvSF, Box 11016, 100 61 Stockholm

Ankom SvSF:	Godkännande av FS, datum:	Övrigt:
-------------	---------------------------	---------