



Fédération québécoise
d'athlétisme

Demande d'homologation de record du Québec - Épreuve individuelle

Note. Ce formulaire peut être rempli par l'athlète, son entraîneur ou un responsable du club de l'athlète.
La demande doit être contresignée par l'arbitre de l'épreuve ou, à défaut, le juge en chef de l'épreuve.

Renseignements sur l'athlète

Nom : _____ Prénom : _____

Groupe d'âge : U14(Benj) U16(Cad) U18(Juv) U20(Jr) U23(Esp) Sr

Gr. âge vétéran : 35-39 40-44 45-49 50-54 55-59 60-64 65-69

70-74 75-79 80-84 85-89 90-94 95-99

Sexe : M F

Date de naissance (jour, mois, année) : _____

Lieu de naissance (ville et province si né au Canada; ville et pays si né à l'extérieur du Canada) : _____

Nationalité : canadienne oui non
autre (préciser) _____
statut de résident permanent au Canada

Club : _____

Entraîneur : _____

Numéro de carte d'assurance-maladie de la RAMQ : _____

Renseignements sur la performance

Compétition (nom) : _____
en plein air en salle

Site (stade) : _____

Lieu (ville et province si au Canada; ville et pays si à l'extérieur du Canada) : _____

Épreuve : _____ Date : _____ Performance : _____

Épreuves sur piste

Vitesse du vent s'il y a lieu : _____ Hauteur des haies s'il y a lieu : _____

Opérateur de photo-finish :

Lecture au millième près

Signature

Nom en majuscules

Épreuves de concours

Poids exact de l'engin s'il y a lieu (mesure métrique selon la lecture sur l'instrument de pesage employé) : _____

Juge en chef: _____

Signature

Nom en majuscules

Attestation de l'arbitre de l'épreuve ou, à défaut, du juge en chef de l'épreuve

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction lors de la compétition : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Je, soussigné, atteste que les renseignements sur la performance fournis ci-dessus sont exacts et que la performance sujette à homologation a été réalisée selon les règles de la FQA, d'Athlétisme Canada, de l'IAAF ou de tout autre organisme de régie de l'athlétisme reconnu par l'IAAF.

Signature : _____ Date : _____

Renseignements sur la personne qui a rempli ce formulaire

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Signature : _____ Date : _____

PERFORMANCES RÉALISÉES AU QUÉBEC

Retourner à l'arbitre de votre épreuve, la journée de la compétition

PERFORMANCES RÉALISÉES À L'EXTÉRIEUR DU QUÉBEC

Par courriel à records@athletisme.qc.ca

Ou par courrier : Fédération Québécoise d'athlétisme
Montréal, QC, H1V 0B2