

## Demande d'homologation de record du Québec – Épreuves combinées

(Section à remplir par l'athlète, son entraîneur ou un responsable du club de l'athlète)

Renseignements sur l'athlète

Nom :		Prénom :		
Groupe d'âge :	U14(Benj) □	<b>U16</b> (Cad) □	<b>U18</b> (Juv) □	<b>U20</b> (Jr) □
	<b>U23</b> (Esp) □	Sr □	Vét□ Group	e d'âge :
Sexe: M $\square$	l F□			
Date de naissance (	jour, mois, année)	:		
`	-	né au Canada; ville e		,
Nationalité : canac autre	dienne oui □ (préciser)	non □		
Club :				
Entraîneur :				
		de la RAMQ :		
Renseignements su	ır la personne qui	a rempli la section	ci-dessus	
Nom :		Prénom :		
Fonction :				
		Courriel :		
a.			_	

Demande d'homologa	2			
(Section à rempl	ir par l'arbitre de l'o	épreuve combinée)		
Renseignements	s sur la performanc	ee		
Compétition (no en plein a	m) : nir □ en salle	; 🗆		
Site (stade):				
Lieu (ville et pro	ovince si au Canada;	ville et pays si à l'ext	térieur du Canada) :	
Épreuve : Q	uadrathlon   Pen	tathlon   Heptath	nlon   Octathlon	Décathlon □
Date(s):				
Performance (po	intage total):			
	nces détaillées dans xer copie des résulta	l'ordre des épreuves ts détaillés)		
Épreuve	Vent	*Autres	Performance	Pointage

<sup>\*</sup>Dans cette colonne, indiquer la hauteur des haies et le poids exact de l'engin (mesure métrique selon la lecture sur l'instrument de pesage employé) s'il y a lieu.

Demande d'homologation de record du Québec - <b>Attestation de l'arbitre</b>	- Épreuves combinées 3
Nom :	Prénom :
Téléphone :	Courriel :
	nements sur les performances fournis ci-dessus sont exacts et on les règles de la FQA, d'Athlétisme Canada, de l'IAAF ou l'athlétisme reconnu par l'IAAF.
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