



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) **U16**(Cad) **U18**(Juv) **U20**(Jr)
 U23(Esp) **Sénior** **Maître Groupe d'âge** : _____

Genre : 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 : _____

(Section à remplir par l'arbitre de l'épreuve combinée)

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) :
