**Aanvraag Erkenning Nederlands Record**

|  |
| --- |
| April 2019  **W - 7** |

Wedstrijd :

Datum :       Plaats :

Zwembad :       Organiserende instantie:

|  |  |
| --- | --- |
| Sekse | Mannelijk  Vrouwelijk  Gemengd |
| Leeftijdscategorie | E  D  C  B  A  M  M30/34  M35/39  M40/44  M45/49  M50/54  M55/59  M60/64  M65/69  M70+ \*  M 140-169  M 170-199  M 200-229  M 230+ |

\*aanvinken wat van toepassing is

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam deelnemer(ster)  (individuele deelname) |  | |  |
| Geboortejaar  (individuele deelname) |  | |  |
| Naam team |  | |  |
| Teamleden (ploegen) | Naam: | Geboortejaar: | |
|  | 1. | 1. | |
|  | 2. | 2. | |
|  | 3. | 3. | |
|  | 4. | 4. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Te claimen recordtijd |  |
| Lengte zwembad | 25 m  50 m |
| Wedstrijdonderdeel |  |
| Naam Chief Referee |  |

Dit formulier als bijlage bij het proces verbaal binnen 6 weken na evenement toezenden aan de Programmaraad per email (redned.lifesavingsport@gmail.com)

Ingevuld door

Naam:

Plaats:

Datum: