



Fédération québécoise
d'athlétisme

Demande d'homologation de record du Québec ou de meilleure performance québécoise (MPQ) – 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 : _____

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 : _____

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

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

Si concours, juge en chef: _____
Signature Nom en majuscules

Si course, starter : _____
Signature Nom en majuscules

Si course, opérateur de photo-finish :

Lecture au millième près 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 : _____

Fonction : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Signature : _____ Date : _____

RETOURNER À :

Comité des records – Fédération québécoise d'athlétisme

4545, av. Pierre-De Coubertin
Montréal (Québec) H1V 0B2

ou

Télécopieur : 514-252-3042