



Serviceboks 1, Ullevål Stadion,  
0840 Oslo

Telefon: (+47) 21 02 90 00  
Telefax: (+47) 21 02 96 71

# REKORDMELDING

- |  |                                 |                                   |   |
|--|---------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Norsk rekord    | <input type="checkbox"/> Senior | <input type="checkbox"/> Langbane | <input type="checkbox"/> Kvinner/jenter |
| <input type="checkbox"/> Landsdelsrekord | <input type="checkbox"/> Junior | <input type="checkbox"/> Kortbane | <input type="checkbox"/> Menn/gutter    |
| <input type="checkbox"/> Kretsrekord     | <input type="checkbox"/> Annet  | <input type="checkbox"/> Annet    |   |
| <input type="checkbox"/> Annen rekord    |                                 |                                   |   |

1. Distanse og svømmeart: \_\_\_\_\_

2. Rekordsvømmerens navn: 1. \_\_\_\_\_ Fødselsår \_\_\_\_\_  
(i lagsvømming skal alle 2. \_\_\_\_\_ Fødselsår \_\_\_\_\_  
svømmerne føres opp i riktig 3. \_\_\_\_\_ Fødselsår \_\_\_\_\_  
rekkefølge) 4. \_\_\_\_\_ Fødselsår \_\_\_\_\_

3. Klubb: \_\_\_\_\_

4. Konkurransested og dato: \_\_\_\_\_  
Stevnearrangør: \_\_\_\_\_

5. Banenes lengde: \_\_\_\_\_

6. Tiden som søkes godkjent: \_\_\_\_\_

7. Tidtagere: \_\_\_\_\_ Tid: \_\_\_\_\_

1.	
2.	
3.	
Elektronisk tid	

8. Stevnet approbert når og av hvem:

Fylles ut av arrangør:

Det attesteres at ovennevnte opplysninger er riktige og at NSF's lover og regler er overholdt.

Sted: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_ År: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tidtakingsjef

\_\_\_\_\_  
Overdommer

Fylles ut av rekordsetters klubb:

Sted: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_ År: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rekordsetters klubb

\_\_\_\_\_  
Formann

Skjemaet fylles ut av arrangøren og sendes til rekordsetters klubb som signerer og sender skjemaet videre innen 14 dager til krets/forbund. NSF skal ha melding om norsk rekord. - Øvrige rekordmeldinger sendes respektive ledd.