

Course/Wedstrijd	Serie/Reeks	Couloir/Baan

F.R.B.N – COMMISSION SPORTIVE – MASTERS – SPORTCOMMISIE – K.B.Z.B

Formulaire à renvoyer à / Formulier terug te sturen naar :

Cathy Scoupe – rue Légère-Eau 136 – 1420 Braine-l'alleud

Email : cathysco@hotmail.com ou/of cathysco@skynet.be ☎ 0473/80.87.74

RECORD de Belgique – Belgisch RECORD

Catégorie/Katégorie : __ __ / __ __ ans/jaar

1. Style de nage / Zwemstijl : _____

2. Distance / Afstand : _____

3. Longueur du bassin / Lengte van het zwembad : **25 m ou/of 50 m**

4. Nom, prénom, N° de licence, club / Naam, voornam, licentienummer, club :

_____, _____, _____, _____
OU / OF

Composition équipe de relais, Club / Samenstelling estafette-ploeg, Club :

5. Date de la fête / Datum van het feest : . . / . . / 20 . .

Organisé par / Georganiseerd door: _____

6. Adresse de la piscine / Adres van het zwembad :

7. TEMPS REALISE / GEZWOMMEN TIJD : _____

Chronométrage électronique / Electronische tijdopname : OUI/JA – NON/NEEN

CHRONOMETRAGE MANUEL / HANDTIJDOPNAME

Chronomètres (nom, prénom, club) Tijdopnemers (naam, voornaam, club)	Temps Tijd	Signature Handtekening
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

8. Nom, prénom et signature du juge-arbitre :

Naam, voornaam en handtekening van de kamprechter:

**Site officiel des records de Belgique Masters/ Official website voor
Belgische records Masters: <http://masters.eno.be/>**