



Umsókn um staðfestingu á Íslandsmeti

Almennar upplýsingar	Mótsupplýsingar
Grein: _____	Dags.: _____
<input type="checkbox"/> Utanhúss <input type="checkbox"/> Innanhúss	Mótsstaður: _____
<input type="checkbox"/> Karl <input type="checkbox"/> Kona	Völlur: _____
<input type="checkbox"/> Aldursflokkamet (ekki krafa um lyfjapróf)	Heiti mótsins: _____
Árangur* _____	Mótshaldari: _____
Vindur: _____ m/s	

Keppandi		
Nafn:	_____	
Kennitala:	_____	
Félag:	_____	
Boðhlaupssveit		
	Nafn	Kennitala
1.		
2.		
3.		
4.		

Viðbótar upplýsingar
Tímataka á vegum? Handtímataka, klukkutímar? _____
Þyngd áhalds eftir keppni _____ grömm.
Heildarlengd sleggju _____ cm.
Mæling kast- eða stökkgreina: <input type="checkbox"/> Með vottuðu stálmálbandi <input type="checkbox"/> Með laser (rafrænt)
Mæling brautar** dags. _____
Vottun _____
** Á aðeins við um götuhlaup

Fjölþrautir		
Grein	Árangur*	Vindur

Lyfjapróf
Keppandinn skilaði lyfjasýni samkvæmt reglugerð World Athletics/WADA <input type="checkbox"/> Á mótsstað <input type="checkbox"/> Daginn eftir keppnina/innan 24 tíma
Sýninu hefur verið komi til greiningar hjá; _____

Við staðfestum réttmæti upplýsinga og að mótið fór fram samkvæmt reglugerðum FRÍ og World Athletics (völlur, búnaður, áhöld, braut o.s.frv.)	
Yfirdómari _____	Greinastióri _____
Undirskrift	Undirskrift
* Viðhengi sem ber að skila með:	
<input type="checkbox"/> Ritarablöðum vegna greinar (í fjölþrautum fyrir allar keppnisgreinar).	
<input type="checkbox"/> Markmynd (í fjölþrautum fyrir allar hlaupgreinar)	
Sendist til: Frjálsíþróttasamband Íslands (fri@fri.is), Engjavegur 6, 104 Reykjavík	