



CRETÈRE POUR ÉTABLI UN RECORD MAÎTRE CANADIENNE (P-J au formulaire de demande des records)

Les records sont enregistré dans tous les catégories poids de l'IWF (10 hommes, 10 femmes), chaque 5 ans à partie de 30 ans. L'athlète doivent être un citoyen Canadien ou résident permanent et un membre en bonne et due forme avec leurs fédération /association provincial et le Canadian Masters Weightlifting Federation Haltérophilie Canadienne Maîtres (CMWFHCM). Les athlètes avec la double nationalité, doivent respecter les règles IWF et IWF Maîtres (section 20.4 de la constitution IWF).

Un record établi aux compétitions suivant, dès la réception des résultats officiel au secrétaire des records (le formulaire de demande ci-dessous n'est pas requis)

- Championnats du Monde des Maîtres
- Jeux Mondial des Maîtres
- Maîtres Panaméricains
- Championnats canadienne des Maîtres
- Coup du Monde des Maîtres
- Maîtres Provincial et Canadian Senior Championships (seulement si l'athlète rencontre les conditions suivant) :

1. Doivent être membre en règle avec le CMWFHCM.
Le formulaire de demande des records doivent être remplie et signé par les arbitres qui l'ont arbitré le record OU le directeur de la compétition. Au moins deux arbitres doivent avoir des qualifications nationales.
2. Le contrat / police en détails de l'anti-dopage établi pour le championnat Provincial doivent être disponible pour révision ou vérification par le comité anti-dopage CMWFHCM avec CCES. (Le formulaire de demande a été dûment rempli pour ceci par le Directeur de la compétition)
3. Avant la date de la compétition, le comité anti-dopage doivent être en accorde que des vérifications positive d'un(e) membre CMWFHCM, le comité CMWFHCM-ADP doit être mis au courant immédiatement. (Le formulaire de demande a été dûment rempli pour ceci par le Directeur de la compétition)
4. Le formulaire de demande des records fournis en p-j, doivent être soumis au secrétaire des records CMWFHCM.

FORMULAIRE DE DEMANDE D'UN RECORDS

Nom de l'athlète : _____ Catégorie poids : _____ kg

Numéro membre provincial, si disponible _____ Groupe d'Age : _____

Officiel poids de corps : _____ kg

Nom et l'endroit de la compétition : _____

Date de la compétition : _____

Arraché _____ kg Épaulé-jeté _____ kg Total : _____ kg

VÉRIFICATION PAR LES ARBITRES

Écrit nom en lettres majuscules Signature niveau d'arbitre

Arbitre # 1 _____

Arbitre # 2 _____

Arbitre # 3 _____

OU

VÉRIFICATION PAR LE DIRECTEUR DE LA COMPÉTITION

Je peux assurer CMWFHCM qu'à chaque session de cette compétition, au moins deux arbitres étaient de niveau 3 ou plus.

Nom du directeur de la compétition Maître Provincial Signature

Date _____