

CMWFHCM
ATHLETE REQUEST FOR QUALIFYING COMPETITION SUBSTITUTION
For 2021 World Masters within the qualifying period

(Please complete and return to the National Chair, attollo@hotmail.com, as a scanned copy or photograph.)

Part A: Athlete Information

Name (as it appears on our current membership list): _____

Number of years as a member of the Canadian Masters Weightlifting Federation: _____

Date most recently competed in the Canadian Masters Weightlifting Championships: _____

Date most recently competed in an IWF Masters International Masters Championships: _____

Part B: Substituted Competition Information

Name, date and location of Competition: _____

Substitute Competition was subject to drug testing: Y _____ N _____

Your most recent competition that was subject to drug testing: _____

From substitute competition:

Age/Bodyweight Category: _____ Snatch: _____ Clean and Jerk: _____ Total: _____

(Please attach a pdf copy of results or an appropriate website link)

My session was refereed by at least two Technical officials with National or higher certification, whose names appear below. You can request this information from the competition director or your provincial president.

Referee's names and qualifications:

_____ (level _____)

_____ (level _____)

My session was refereed by these less qualified Technical Officials:

_____ (level _____)

_____ (level _____)

Member Signature

Date

CMWFHCM

DEMANDE DE SUBSTITUTION DE COMPÉTITION DE QUALIFICATION DE L'ATHLÈTE
pour les Championnats du monde Maîtres 2021 dans la période de qualification

(SVP complétez et retourner au Président National, attollo@hotmail.com, avec une copie numérisée (scan) ou photo.)

Partie A: Information de l'athlète

Nom (tel qu'il apparaît sur la liste courante des inscriptions) :

Nombre d'années en tant que membre de la Fédération Canadienne d'Haltérophilie Maîtres: _____

Date à laquelle vous avez compétitionné le plus récemment aux Championnats canadiens Maîtres d'haltérophilie: _____

Date à laquelle vous avez compétitionné le plus récemment aux Championnats mondiaux Maîtres d'haltérophilie: _____

Partie B: Information de la Compétition Substitut

Nom, date et lieu de la compétition: _____

La compétition substituée était sujette au contrôle antidopage: O _____ N _____

Votre plus récente compétition qui était sujette au contrôle antidopage : _____

De la compétition substituée:

Âge/Catégorie de poids: _____ Arraché: _____ Épaulé-jeté: _____ Total: _____

(SVP inclure une copie pdf des résultats ou un lien approprié à un site web)

Ma session a été arbitrée par au moins deux Officiels Techniques avec une certification nationale ou plus haut, dont les noms sont ci-dessous. Vous pouvez demander cette information au directeur de la compétition ou votre président provincial.

Noms des arbitres et qualifications:

_____ (niveau _____)

_____ (niveau _____)

Ma session a été arbitrée par ces Officiels Techniques moins qualifiés:

_____ (niveau _____)

_____ (niveau _____)

Signature du membre

Date