

**CMWFHCM**  
**ATHLETE REQUEST FOR QUALIFYING COMPETITION SUBSTITUTION**  
**For 2021 World Masters Games (in 2022) within the qualifying period**

(Please complete and return to the National Chair, [cmwfhc.onc@hotmail.com](mailto:cmwfhc.onc@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 jeux mondiaux des maîtres (en2022) 2021 dans la période de qualification

(SVP complétez et retourner au Président National, [cmwfhc.onc@hotmail.com](mailto:cmwfhc.onc@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 une 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