

IWF MASTERS INTERNATIONAL MEETS

ATHLETE REQUEST FOR QUALIFYING COMPETITION SUBSTITUTION

(Please complete and return to the National Chair, cmwfhc.onc@hotmail.com, on a separate sheet or a scanned copy of this document).

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 World Masters Championships: _____

I have a Canadian Masters Weightlifting singlet: Y _____ N _____

Name of Coach (who has been informed about my request): _____

Part B: Substituted Competition Information

Name, date and location of Competition: _____

Competition was subject to drug testing: Y _____ N _____

Age/Bodyweight Category: _____ Total Achieved: _____

My session was refereed by at least two TO officials with National or higher certification: Y _____ N _____

Technical Officials names and qualifications:

_____ (level _____)

_____ (level _____)

Part C: Athlete Explanation

I have read and understand the current Board Policy regarding qualifications for competing internationally.

My reason(s) for requesting that this Competition be substituted for an approved Qualifying Meet is/are as follows: (additional information can be attached on a separate page.)

Member Signature

Date

COMPÉTITIONS INTERNATIONALES DE LA IWF MAÎTRES
DEMANDE DE SUBSTITUTION DE COMPÉTITION DE QUALIFICATION DE
L'ATHLÈTE

(SVP compléter et retourner au Président National, cmwfhc.onc@hotmail.com, sur une feuille séparée ou une copie scanographiée de ce document).

Partie A: Information de l'athlète

Nom (tel qu'il apparaît sur notre liste de membres actuelle) _____

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

Date de la plus récente compétition aux Championnats Canadiens Maîtres d'Haltérophilie: _____

Date de la plus récente compétition aux Championnats Mondiaux Maîtres d'Haltérophilie de la IWF: _____

J'ai un uniforme d'haltérophilie Maîtres du Canada: O _____ N _____

Nom de l'entraîneur (qui a été informé de ma demande): _____

Partie B: Information de compétition de substitution

Nom, date et lieu de la compétition: _____

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

Âge/Catégorie de poids: _____ Total atteint: _____

Ma session a été arbitrée par au moins deux Officiers Techniques avec une certification nationale ou plus haut: O _____ N _____

Noms des Officiers Techniques et qualifications:

_____ (niveau _____)

_____ (niveau _____)

Partie C: Explication de l'athlète

J'ai lu et je comprends la Politique actuelle du Conseil en ce qui concerne les qualifications pour compétitionner au niveau international. Ma (mes) raison(s) pour demander que cette compétition soit un substitut pour une compétition de qualification est/sont tel que suit: (information additionnelle peut être attachée sur une page séparée.)

Signature du membre

Date