

Formulário de Homologação de Recorde Nacional

EVENTO / ESTANDE: _____

DISCIPLINA DO RECORDE: _____

DATA: ____/____/____ HORÁRIO: ____:____

A DIRETORIA DE ARBITRAGEM DE CARABINA, PISTOLA E RIFLE DA CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TIRO ESPORTIVO, JUNTAMENTE COM OS ÁRBITROS ABAIXO RELACIONADOS, EM ATENÇÃO AO ITEM III, LETRA H, NÚMEROS 1, 2 E 3 DO REGULAMENTO GERAL DE CAR/PST/RF, RECONHECE COMO **RECORDE NACIONAL**, O RESULTADO () ALCANÇADO OU () IGUALADO PELO(S) ATLETA(S):
_____ CBTE Nº: _____

FILIADO(S) À FEDERAÇÃO DO ESTADO DE: _____, QUE OBTEVE NA DISCIPLINA:
_____ NA CATEGORIA: _____

A PONTUAÇÃO DE: _____, SENDO RECONHECIDO COMO **RECORDE NACIONAL**, O QUAL SERÁ POSTERIORMENTE PUBLICADO NO SITE DA CBTE.

OBSERVAÇÕES:

IDENTIFICAÇÕES E ASSINATURAS:

FUNÇÃO	NOME	Nº CBTE ou ISSF	ASSINATURA
DIRETOR ARBITRAGEM			
ÁRBITRO - CHEFE			
ÁRBITRO			
ÁRBITRO			

Este formulário deve ser encaminhado à Diretoria de Arbitragem