

Formularz zgłoszenia wyniku lepszego od rekordu Polski		
Nazwa zawodów		
Data zawodów		
Miejsce zawodów		
ZAWODNIK:		
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
Numer licencji		
Pełna nazwa klubu		
Zgłaszany wynik:		
Dystans	konkurencja	
	wynik	
Styl	konkurencja	
	wynik	
Długość pływalni		
SĘDZIA GŁÓWNY:		
Imię i nazwisko		
Klasa sędziowska		
Nr licencji		
Podpis		