Svenska Styrkelyftförbundet
Karlsgatan 28
703 41 Örebro
kansli@styrkelyft.se
010 - 450 71 70

Tävling:_____ Protokoll fört den_____ Sida __ / __

Arrangör_____ Plats_____

Tävlingssekreterare_____

						KNÄBÖJ				BÄNKPRESS				MARKLYFT				TOTALT		
Licens-nummer	Kropp s-vikt	Vikt-Klass	Förnamn	Efternamn	Förening	1	2	3	Godk.	1	2	3	Godk.	1	2	3	Godk	Totalt	Poäng	Plac.

Domarunderskrifter

Huvuddomare_____ Sidodomare 1_____ Sidodomare 2_____

Boknummer_____ Boknummer_____ Boknummer_____