



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

Tävling: _____

Protokoll fört den _____

Sida __ / __

Arrangör: _____

Plats: _____

Tävlingssekreterare: _____

Licens-nummer	Kroppsvikt	Vikt-Klass	Förnamn	Efternamn	Förening	Parabänkpress				Power Lift	Total	
						1	2	3	Godk.		Poäng	Placering

Domarunderskrifter

 Huvuddomare

 Sidodomare 1

 Sidodomare 2

 Teknisk kontrollant

 Speaker