



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

Tävling: _____ Protokoll fört den _____

Sida __ / __

Arrangör _____ Plats _____

Tävlingssekreterare _____

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

Domarunderskrifter

Huvuddomare _____

Sidodomare 1 _____

Sidodomare 2 _____

Boknummer _____

Boknummer _____

Boknummer _____