



FORMULARIO DE SOLICITUD DE PLUSMARCAS

DATOS DEL DEPORTISTA	
Nombre y apellidos: _____	Nº Licencia: _____

DATOS DE LA COMPETICIÓN	
Nombre: : _____	Fecha: / /

DIVISIÓN					
RECURVO		COMPUESTO		ARCO DESNUDO	
LONGBOW		ARCO INSTINTIVO			

CATEGORÍA					
VETERANO		SENIOR		JUNIOR	
CADETE		MENOR DE 14 AÑOS			

DISCIPLINA					
AIRE LIBRE					
ROUND 1440		90 METROS		70 METROS	
60 METROS		50 METROS		40 METROS	
30 METROS		ROUND 720		ELIMINATORIA COMP.	

TIRO EN SALA					
ROUND SALA				ELIMINATORIA COMP.	

PUNTUACIÓN OBTENIDA

Lo que firma a ____ de _____ de _____

Firma del deportista

Nota: Para que la solicitud sea válida, deben adjuntarse los resultados de la competición. Así mismo, en caso de obtenerse el Record en un Campeonato Insular, deberá adjuntarse también el acta de la competición.