

## Diskningsprotokoll

Gren: \_\_\_\_\_

Heat: \_\_\_\_\_

Bana: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

(Kryssa för simsätt och anledningen till diskvalifikationen.)

- Fjärilsim  Ryggsim  Bröstsims  Frisim  Medley  Lagkap
- Felaktig start  Felaktig vändning  Felaktig simning  Felaktig målgång  Överväxling

- 
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Drivande benspark/armtag i bröstläge | <input type="checkbox"/> Två armtag under vatten vid start/vändning   |
| <input type="checkbox"/> Bröstläge vid målgång/vändning       | <input type="checkbox"/> Felaktig benkick efter start/vändning _____m |
| <input type="checkbox"/> Över 15 meter under vattnet _____m   | <input type="checkbox"/> Enhandsvändning _____m                       |
| <input type="checkbox"/> Fel simsätt                          | <input type="checkbox"/> Överväxling _____m                           |
| <input type="checkbox"/> Ej i väggen vid vändning _____m      | <input type="checkbox"/> Ej liksidiga armtag                          |
| <input type="checkbox"/> Ej liksidiga bentag/kickar           | <input type="checkbox"/> Släpande armar                               |
| <input type="checkbox"/> Annan orsak: _____                   |   |

---

Funktionär

Tävlingsledare

---

## Diskningsprotokoll

Gren: \_\_\_\_\_

Heat: \_\_\_\_\_

Bana: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

(Kryssa för simsätt och anledningen till diskvalifikationen.)

- Fjärilsim  Ryggsim  Bröstsims  Frisim  Medley  Lagkap
- Felaktig start  Felaktig vändning  Felaktig simning  Felaktig målgång  Överväxling

- 
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Drivande benspark/armtag i bröstläge | <input type="checkbox"/> Två armtag under vatten vid start/vändning   |
| <input type="checkbox"/> Bröstläge vid målgång/vändning       | <input type="checkbox"/> Felaktig benkick efter start/vändning _____m |
| <input type="checkbox"/> Över 15 meter under vattnet _____m   | <input type="checkbox"/> Enhandsvändning _____m                       |
| <input type="checkbox"/> Fel simsätt                          | <input type="checkbox"/> Överväxling _____m                           |
| <input type="checkbox"/> Ej i väggen vid vändning _____m      | <input type="checkbox"/> Ej liksidiga armtag                          |
| <input type="checkbox"/> Ej liksidiga bentag/kickar           | <input type="checkbox"/> Släpande armar                               |
| <input type="checkbox"/> Annan orsak: _____                   |   |

---

Funktionär

Tävlingsledare

---