



이메일 주소 *

제출자 이메일 주소

! 유효한 이메일 주소여야 합니다.

Name of Person Completing Form *

제출하는 사람 이름

Athlete Family Name *

선수 성

Athlete First Name *

선수 이름



National Paralympic Committee *

KOR



Athlete IPC SDMS Number *

SDMS 번호



숫자여야 합니다.

Athlete Recorded Bodyweight (To one decimal place) *

체중 00.0kg(소수점)



숫자여야 합니다.

Athlete Recorded Bodyweight Measurement *



KG



LB

Athlete Lift Attempt Weight *

선수 시기 중량



정수로 된 숫자이어야 합니다.

Athlete Lift Attempt Weight *

선수 시기 중량



정수로 된 숫자이어야 합니다.

Athlete Lift Attempt Weight Measurement *



KG



LB

Athlete Proof of Weigh-in Upload (video or photo) *

계체량 증거 파일
(영상 또는 사진)

📎 파일 추가

Athlete Lift Attempt Video Upload *

리프트 시기 영상

📎 파일 추가

답장 사본을 내가 제공한 주소로 전송합니다.

제출

1/1페이지