

BOXING MATCH RESULTS

* Information circled in red is required

STATE OF TENNESSEE ATHLETIC COMMISSION			
DAVY CROCKETT TOWERS	NASHVILLE	TN	37243
P: 615 741 1741	F: 615 253 1692	Roxana.Gumucio@tn.gov	
EXECUTIVE DIRECTOR: Richard Hatfield			
SUPPORTING OFFICIALS:			
NAME: Don McCormick	TITLE: INSPECTOR		
NAME: Kerry Little	TITLE: INSPECTOR		
NAME: Bruce Scott	TITLE: INSPECTOR		
NAME: Tommy Riddle	TITLE: INSPECTOR		
NAME:	TITLE:		
NAME:	TITLE:		

CITY :	JOHNSON CITY	DATE:	07/07/2017
STATE/PROVINCE :	TENNESSEE	VENUE :	CARVER REC CENTER
EVENT NAME :	VALOR FIGHTS PRESENTS: STRIKEFEST	PROMOTER :	TIM LOY
JUDGE(s):	1. ROBERT WILLIAMS	2. CHANDLER GOINS	3. LISA DORAN
	4.	5.	6.
REFEREE(s):	1. NORMAN DAVIS	2.	3.
	4.	5.	
RINGSIDE DOCTOR(s):	1. DR. ANDREA ANDRADE	2.	3.
ANNOUNCER:	JENNIFER OXENDINE		
TIMEKEEPER:	JAMES LILES		
MATCHMAKER:			

BOUT #	RDS.	STATUS	FIGHTER NAME	FED ID AND/OR DOB	WEIGHT	WINNER	RD.	TIME	METHOD	SUSPENSIONS
1	4	<input checked="" type="radio"/> Pro	JOSH MILLWOOD	GA0688690 12 14 1989	175.4	<input checked="" type="radio"/>			SPLIT DECISION	
		<input type="radio"/> Am	CHARLES WATSON	TN055634 10 27 1990	175.4	<input type="radio"/>				IND RIGHT SHOULDER MUST ME CLEARED BY DR. IND DUE TO DISLOCATION
2	4	<input checked="" type="radio"/> Pro	RICCO RALSTON	TN041117 08 27 1987	203.0	<input type="radio"/>			MAJORITY DRAW	
		<input type="radio"/> Am	MICHAEL THOMAS	TN080841 07 05 1979	246.0	<input type="radio"/>				
		<input checked="" type="radio"/> Pro				<input type="radio"/>				
		<input type="radio"/> Am				<input type="radio"/>				
		<input checked="" type="radio"/> Pro				<input type="radio"/>				
		<input type="radio"/> Am				<input type="radio"/>				

BOUT #	RDS.	STATUS	FIGHTER NAME	FED ID <small>AND/OR</small> DOB	WEIGHT	WINNER	RD.	TIME	METHOD	SUSPENSIONS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input checked="" type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input checked="" type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input checked="" type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input checked="" type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BOUT #	RDS.	STATUS	FIGHTER NAME	FED ID AND/OR DOB	WEIGHT	WINNER	RD.	TIME	METHOD	SUSPENSIONS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY <input type="text"/> MM DD YYYY	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY <input type="text"/> MM DD YYYY	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY <input type="text"/> MM DD YYYY	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY <input type="text"/> MM DD YYYY	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY <input type="text"/> MM DD YYYY	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY <input type="text"/> MM DD YYYY	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY <input type="text"/> MM DD YYYY	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY <input type="text"/> MM DD YYYY	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>