

KICKBOXING RESULTS

* Information circled in red is required

Tennessee Athletic Commission			
Davy Crockett Tower	Nashville	TN	37243
P: 615	741	1741	F: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Roxana.Gumucio@tn.gov
EXECUTIVE DIRECTOR: <input type="text" value="Roxana Gumucio"/>			
SUPPORTING OFFICIALS:			
NAME: <input type="text" value="TRAVIS HISEL"/>	TITLE: <input type="text" value="Inspector"/>		
NAME: <input type="text" value="ED BRITT"/>	TITLE: <input type="text" value="Inspector"/>		
NAME: <input type="text"/>	TITLE: <input type="text"/>		
NAME: <input type="text"/>	TITLE: <input type="text"/>		
NAME: <input type="text"/>	TITLE: <input type="text"/>		
NAME: <input type="text"/>	TITLE: <input type="text"/>		

CITY :	<input type="text" value="JOHNSON CITY"/>	DATE:	<input type="text" value="09/23/2023"/>
STATE/PROVINCE :	<input type="text" value="Tennessee"/>	VENUE :	<input type="text" value="FREEDOM HALL"/>
EVENT NAME :	<input type="text" value="Showcase MMA"/>	PROMOTER :	<input type="text" value="BRANDON WATTS"/>
JUDGE(s):	1. <input type="text" value="NATHAN POPE"/>	2. <input type="text" value="LISA DORAN"/>	3. <input type="text" value="KEITH OLSON"/>
	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>
REFEREE(s):	1. <input type="text" value="NATE JOLLY"/>	2. <input type="text" value="CHANDLER GOINS"/>	3. <input type="text"/>
	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	
RINGSIDE DOCTOR(s):	1. <input type="text" value="DR. NATHAN ELLIOTT"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>
ANNOUNCER:	<input type="text" value="JENNFIER OXENDINE"/>		
TIMEKEEPER:	<input type="text" value="SUSAN ATKINS"/>		
MATCHMAKER:	<input type="text"/>		

BOUT #	RDS.	STATUS	FIGHTER NAME	MMA ID AND/OR DOB	WEIGHT	WINNER	RD.	TIME	METHOD	SUSPENSIONS	
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	<input checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text" value="RANDALL AUSTIN"/> <input type="text" value="MATT HORNING"/>	<input type="text" value="02 27 1997"/> <input type="text" value="08 18 1976"/>	<input type="text" value="134.2"/> <input type="text" value="135.6"/>	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0:28"/>	<input type="text" value="TKO"/> <input type="text" value="REFEREE - CHANDLER GOINS"/>	<input type="text" value="30"/> <input type="text" value="21"/>	<input type="text" value="SUSPENSION"/> <input type="text" value="NO CONTACT 21 DAYS"/>
<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 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 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"/>