

MIXED MARTIAL ARTS BOUT RESULTS

*not for use with other combat sports
(boxing, kickboxing, grappling, etc)

*** Information circled in red is required**

Tennessee Athletic Commission					
Davy Crockett Tower		Nashville		TN	37243
P: 615	741	1741	F: 615	253	1692
Roxana.Gumucio@tn.gov					
EXECUTIVE DIRECTOR: Roxana Gumucio					
SUPPORTING OFFICIALS:					
NAME:	Kerry Little		TITLE:	Inspector	
NAME:	Bruce Scott		TITLE:	Inspector	
NAME:	James Stanley		TITLE:	Inspector	
NAME:	Dan Ziemba		TITLE:	Inspector	
NAME:	Jeff Warner		TITLE:	Inspector	
NAME:	Tommy Riddle		TITLE:	Inspector	

CITY :	Chattanooga	DATE:	10/21/2017
STATE/PROVINCE :	Tennessee	VENUE :	Brainerd High School
EVENT NAME :	Valor Fights 45	PROMOTER :	Valor Fights
JUDGE(s):	1. LISA DORAN	2. ROB ALEXANDER	3. CODY GUINN
	4.	5.	6.
REFEREE(s):	1. JIM NEELY	2. NATE JOLLY	3.
	4.	5.	
RINGSIDE DOCTOR(s):	1. DR. NATHAN ELLIOTT	2.	3.
ANNOUNCER:	JENNIFER OXENDINE		
TIMEKEEPER:	TIFFANI JENKINS		
MATCHMAKER:			

BOUT #	RDS.	STATUS	FIGHTER NAME	MMA ID AND/OR DOB	WEIGHT	WINNER	RD.	TIME	METHOD	SUSPENSIONS
1	3	<input checked="" type="radio"/> Pro	DERRICK KENNINGTON	[redacted] 05 18 1983	174.4	<input checked="" type="radio"/>	1	1:04	Submission	[redacted]
		<input type="radio"/> Am	ROY SANDERS	[redacted] 05 30 1983	176.2	<input type="radio"/>				[redacted]
2	3	<input checked="" type="radio"/> Pro	COLE FERRELL	[redacted] 11 30 1992	150.2	<input checked="" type="radio"/>	1	:22	Submission - Choke	[redacted]
		<input type="radio"/> Am	LATRAL PERDUE	[redacted] 07 08 1986	155.4	<input type="radio"/>				[redacted]
3	3	<input checked="" type="radio"/> Pro	JASON WOLF	[redacted] 11 25 1981	148.8	<input checked="" type="radio"/>			Unanimous	[redacted]
		<input type="radio"/> Am	TIM BOYLE	[redacted] 03 21 1978	155.8	<input type="radio"/>				[redacted]
4	3	<input checked="" type="radio"/> Pro	CHANDLER COLE	[redacted] 01 09 1995	265.8	<input checked="" type="radio"/>	2	1:19	Submission - Choke	[redacted]
		<input type="radio"/> Am	DUSTIN DYER	[redacted] 12 14 1986	281.8	<input type="radio"/>				[redacted]

BOUT #	RDS.	STATUS	FIGHTER NAME	MMA ID AND/OR DOB	WEIGHT	WINNER	RD.	TIME	METHOD	SUSPENSIONS
5	3	<input checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	SID WHEELER	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 05 02 1996	175.4	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Unanimous	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		<input type="radio"/> Am	ROBERT HALE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 09 11 1992	176.0	<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 checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<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="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<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="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<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="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<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="text"/>	<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 checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<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="text"/>	<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 checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<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="text"/>	<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"/>	

BOUT #	RDS.	STATUS	FIGHTER NAME	MMA ID AND/OR 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"/> MM DD YYYY	<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 type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY	<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 type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY	<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 type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY	<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 type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY	<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 type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY	<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 type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY	<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 type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY	<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 type="radio"/> Am	<input type="text"/>	<input type="text"/> MM DD YYYY	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>