

MIXED MARTIAL ARTS BOUT RESULTS

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

** Information circled in red is required*

STATE ATHLETIC COMMISSION NAME					
4 Floor / 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:	James Stanley		TITLE:	Inspector	
NAME:	Willie Bess		TITLE:	Inspector	
NAME:	Cam Schwartz		TITLE:	Inspector	
NAME:			TITLE:		
NAME:			TITLE:		
NAME:			TITLE:		

CITY :	Knoxville	DATE:	06/09/2018
STATE/PROVINCE :	Tennessee	VENUE :	The International
EVENT NAME :	Valor Fights 50	PROMOTER :	Tim Loy
JUDGE(s):	1. JUSTIN WATSON	2. LISA DORAN	3. PHIL SIMS
	4.	5.	6.
REFEREE(s):	1. BARRY O'NEILL	2.	3.
	4.	5.	
RINGSIDE DOCTOR(s):	1. NATHAN ELLIOTT	2.	3.
ANNOUNCER:	RONALD "VAN" HICKMAN		
TIMEKEEPER:	CHANDLER GOINS		
MATCHMAKER:			

BOUT #	RDS.	STATUS	FIGHTER NAME	MMA ID AND/OR DOB	WEIGHT	WINNER	RD.	TIME	METHOD	SUSPENSIONS
1	5	<input checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	JAMES CONWAY JASON KING	[Redacted] 08 21 1994 [Redacted] 05 02 1989	176 170	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	1	3:25	TKO - STRIKES	[Redacted] [Redacted] 14 NO CONTACT 30 SUSPENSION
		<input checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	[Redacted] [Redacted]	[Redacted] [Redacted]	[Redacted] [Redacted]	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted] [Redacted]
		<input checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	[Redacted] [Redacted]	[Redacted] [Redacted]	[Redacted] [Redacted]	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted] [Redacted]
		<input checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	[Redacted] [Redacted]	[Redacted] [Redacted]	[Redacted] [Redacted]	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted] [Redacted]

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