

MIXED MARTIAL ARTS BOUT RESULTS

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

** Information circled in red is required*

California State Athletic Commission			
2005 Evergreen St. Suite 2010		Sacramento	CA 95815
P: 916	263	2195	F: 916 263 2197 csac@dca.ca.gov
EXECUTIVE DIRECTOR: Andy Foster			
SUPPORTING OFFICIALS:			
NAME:	Michael Guzman	TITLE:	Lead Inspector
NAME:		TITLE:	
NAME:		TITLE:	
NAME:		TITLE:	
NAME:		TITLE:	
NAME:		TITLE:	

CITY :	Hawaiin Gardens	DATE:	02/09/2019
STATE/PROVINCE :	California	VENUE :	Gardens Casino
EVENT NAME :	Fight Night	PROMOTER :	Roy Englebrecht
JUDGE(s):	1. David Denkin	2. Ralph McKnight	3. Michael Bell
	4.	5.	6.
REFEREE(s):	1. Mike Beltran	2.	3.
	4.	5.	
RINGSIDE DOCTOR(s):	1. Dr. Tony Hicks	2. Dr. Andre Guerrero	3.
ANNOUNCER:	Mike		
TIMEKEEPER:	Willie Arriola		
MATCHMAKER:	Drew Englebrecht		

BOUT #	RDS.	STATUS	FIGHTER NAME	MMA ID AND/OR DOB	WEIGHT	WINNER	RD.	TIME	METHOD	SUSPENSIONS	
2	3	<input checked="" type="radio"/> Pro	Garrett Williams	158-917 01 28 1993	161	<input type="radio"/>	1	1:55	TKO Win by Strikes	45	45-30 day Mandatory Suspension - TKO
		<input type="radio"/> Am	Ernesto Leyva	142-754 05 26 1990	159.6	<input checked="" type="radio"/>				7	7 day Mandatory Rest
4	3	<input checked="" type="radio"/> Pro	Kenny Quach	122-349 10 21 1988	164.2	<input type="radio"/>	2	2:16	Tapout Win by Submission due to Guillotine Choke	7	7 day Mandatory Rest
		<input type="radio"/> Am	Mike Segura	140-824 12 22 1988	164.2	<input checked="" type="radio"/>				7	7 day Mandatory Rest
		<input checked="" type="radio"/> Pro		MM DD YYYY		<input type="radio"/>					
		<input type="radio"/> Am		MM DD YYYY		<input type="radio"/>					
		<input checked="" type="radio"/> Pro		MM DD YYYY		<input type="radio"/>					
		<input type="radio"/> Am		MM DD YYYY		<input type="radio"/>					

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"/>	<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 checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<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 checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<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 checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<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 checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<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 checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<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 checked="" type="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<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="radio"/> Pro <input type="radio"/> Am	<input type="text"/> <input type="text"/>	<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"/>	

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 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="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="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="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="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="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="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="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="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"/>	