

S.D.A. _____ PROVA DI CAMPIONATO _____ ANNO _____

DATA _____ LOCALITA' _____

CATEGORIE _____

OBBLIGATORI LIBERO FORMULA LIVELLI

SOCIETA' ORGANIZZATRICE _____

RESP. ORGANIZZAZIONE _____ FIRMA _____

MEDICO _____ TESSERA _____ FIRMA _____

COMMISSARIO DI GARA _____ FIRMA _____

PRESIDENTE DI GIURIA _____ FIRMA _____

GIUDICE A _____ GIUDICE D _____

GIUDICE B _____ GIUDICE E _____

GIUDICE C _____

SEGRETARIO _____ SEGRETARIO _____

MATTINO RITROVO ORE _____ INIZIO GARA ORE _____ TERMINE GARA ORE _____

POMERIGGIO RITROVO ORE _____ INIZIO GARA ORE _____ TERMINE GARA ORE _____

Organizzazione generale _____

Interventi sanitari _____

Affluenza e comportamento pubblico _____

Comportamento atleti e dirigenti società _____

Varie _____