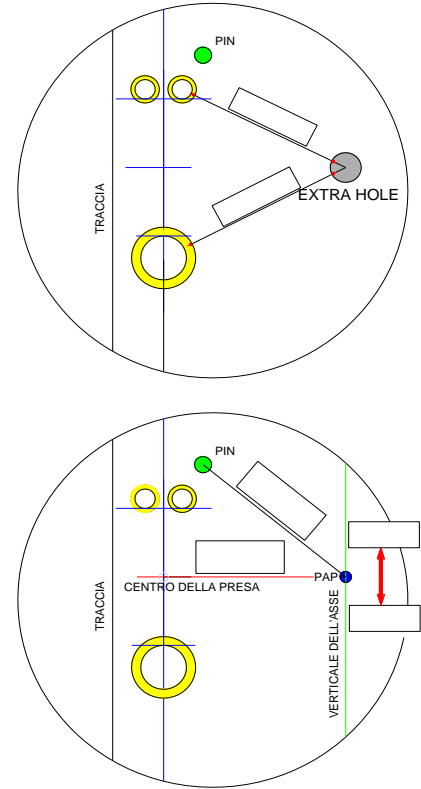
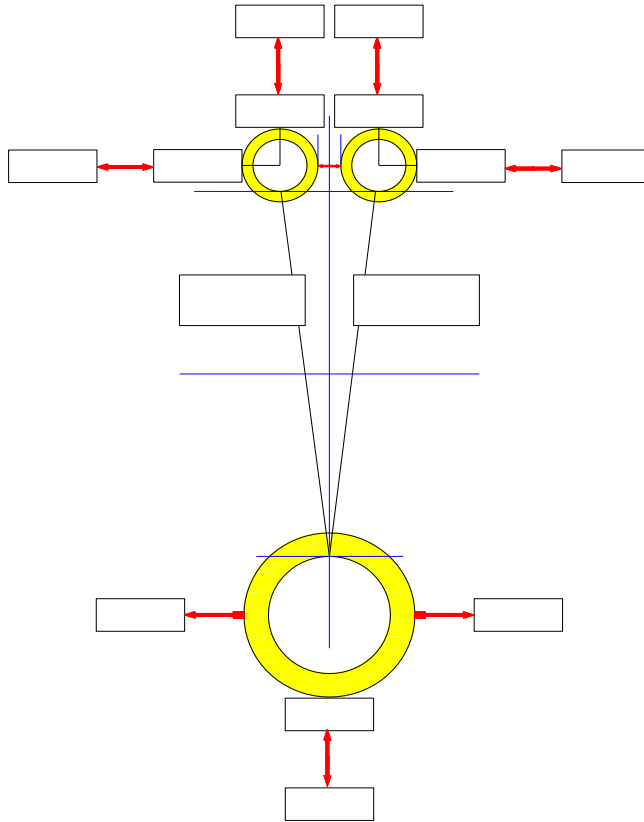


TECNICO FORATORE				ISCRIZIONE ALL'ALBO N.RO			
------------------	--	--	--	--------------------------	--	--	--

SCHEDA DI FORATURA DEL SIG.

COGNOME		NOME		A.S.D.	
VIA	N.ro	C.A.P.	TEL.1	TEL.2	
CITTA'	PROV.	CAT.	ETÀ	TESS. N°	GIOCA DAL

DESTRO	<input checked="" type="checkbox"/>
SINISTRO	<input type="checkbox"/>
ROTAZIONE VERTICALE	
FULL-ROLLER	<input type="checkbox"/>
SEMI-ROLLER	<input type="checkbox"/>
SPINNER	<input type="checkbox"/>
IMPUGNATURA	
CONVENZIONALE	<input type="checkbox"/>
SEMI FINGER	<input type="checkbox"/>
FINGER CORTA	<input type="checkbox"/>
FINGER	<input type="checkbox"/>
DATI DELLA BOCCIA	
NOME	
MATRICOLA	
PESO	TOP
PIN IN	
OUT	DISTANZA
NUOVA	<input type="checkbox"/>
USATA	<input type="checkbox"/>
FORI RITAPPATI N.RO	
NOTE:	



BILANCIATURA

PESO ESATTO DOPO LA FORATURA COMPRESI GLI INSERTI	TOP WEIGHT	BOTTOM WEIGHT	SIDE POSITIVO	SIDE NEGATIVO	THUMB	FINGER

DETTAGLI DELLA FORATURA

FORI DI PRESA	Ø	PROFON.	SENZA TAPPO	CON TAPPO FISSO O CLONE			CON SWITCH-GRIP INTERCAMBIABILE			OVALE	ANGOLO	FORO DI VENTILAZIONE
				1"1/8	1"1/4	1"3/8	MARCA	COLORE	TONDO			
DITO POLLICE												
DITO INDICE				TAPPINO	N.RO	MARCA		COLORE				
DITO MEDIO				TAPPINO	N.RO	MARCA		COLORE				
DITO ANULARE				TAPPINO	N.RO	MARCA		COLORE				
DITO MIGNOLO				TAPPINO	N.RO	MARCA		COLORE				

FORO DI BILANCIAMENTO	MISURE AGGIUNTIVE: DISTANZA DAL PIN	DISTANZA DAL C.G.	DISTANZA DAL MASS-BIAS

NOTE

IO SOTTOSCRITTO DICHIARO DI AVER ASSISTITO ALLE OPERAZIONI DI PESATURA DI CONTROLLO DELLA BOCCIA AL MOMENTO IN CUI MI È STATA CONSEGNATA E NON HO ALCUN RILIEVO DA FARE.

PRIMA DELLA CONSEGNA IL TECNICO FORATORE HA ESEGUITO LA PESATURA DELLA BOCCIA IN MIA PRESENZA E TUTTI I VALORI RILEVATI CORRISPONDONO A QUELLI INDICATI SULLA SCHEDA.

DATA FIRMA

IO SOTTOSCRITTO TECNICO FORATORE DI TIPO B REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'ALBO FEDERALE CERTIFICO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ CHE LA BOCCIA INDICATA NELLA PRESENTE SCEDA HA TUTTI I REQUISITI DI REGOLARITÀ PER QUANTO MI COMPETE.

FIRMALI,