

טופס שיפוט לזריקות



מקצוע: _____
משקל המכשיר _____

תחרות: _____

תאריך: _____

מין: ז / נ **גיל:** _____

מקום תחרות: _____

מיקום	משפחה ושם	מס' חזה	אגודה	תוצאה סופית	מוק' 1	מוק' 2	מוק' 3	ביניים	גמר 4	גמר 5	גמר 6	הערות

שופט ראשי: _____ **מנהל מזכירות:** _____ **שופטים:** _____

אישורי שקילה: _____

ת.ז. _____