FEDERAZIONE ITALIANA
SPORT ROTELLISTICI
FREESTYLE

FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE RICONOSCIUTA DAL CONI

DICHIARAZIONE ALTEZZE D'INGRESSO FREE JUMP e HIGH JUMP

Società: _____ Cod. Società: _____

Dirigente: _____ Tessera FISR N. _____

Allenatore: _____ Tessera FISR N. _____ Livello _____

Dichiaro che gli atleti iscritti alla competizione inizieranno la gara di Free Jump / High Jump alla seguente altezza:

Cognome Nome	Pettorale	Categoria	Free Jump	High Jump
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm
			cm	cm

Luogo e data _____ Il delegato_____

DA PRESENTARE AL GIUDICE ARBITRO

Modulo FISR FR2
FR Versione 2022