



SCHEDA REGISTRAZIONE ATLETI PATTUGLIA CORTO RAGGIO

Manifestazione: _____

Team : _____ Data: _____

Identificativo Pattuglia :

Colori Fascia Identificativa :

N° Tessera F.I.G.T.	Ruolo	N° Fascia	Cognome e Nome	* Potenza > di 0,95 Joule
	Cp. Ptg.			
	Vice Cp. Ptg			
	Operatore			
	Operatore			
	Operatore			
	Operatore			
	Operatore			
	Operatore			

Modello Asg
scorta:

Modello Asg
scorta:

Modello Asg
scorta:

Modello Asg
scorta:

Modello Asg
scorta:

Modello Asg
scorta:

N° telefono Responsabili

MARCA e MODELLO ASG RITIRATE AL TEST UFFICIALE

*** Tutte le asg con potenza >di 0,95 Joule dovranno essere testate all'esfiltrazione**