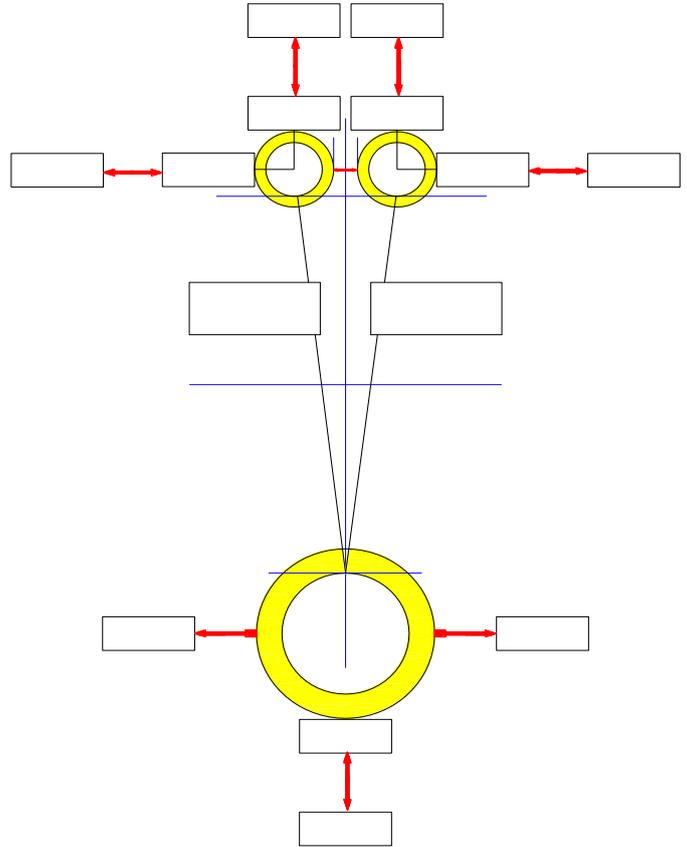
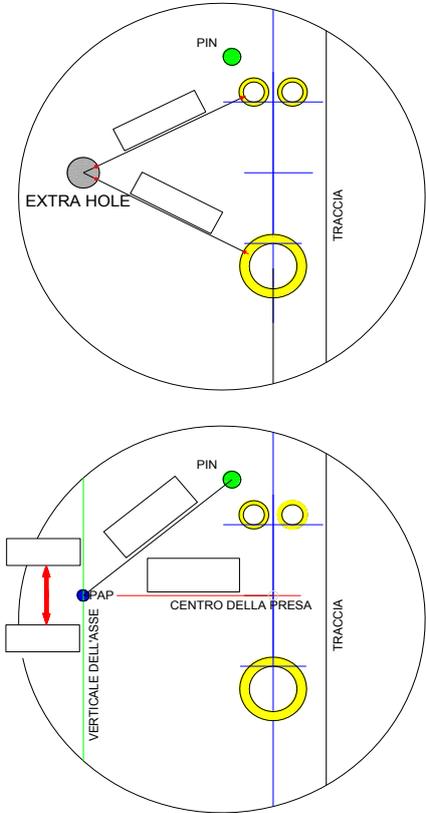


TECNICO FORATORE		ISCRIZIONE ALL'ALBO N.RO	
-------------------------	--	---------------------------------	--

SCHEDA DI FORATURA DEL SIG.

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

DESTRO	<input 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					
DITO POLLICE													
DITO INDICE				TAPPINO	N.RO	MARCA		COLORE		TONDO	OVALE	CON GANCIO	F. DI VENTIL.
DITO MEDIO				TAPPINO	N.RO	MARCA		COLORE		TONDO	OVALE	CON GANCIO	F. DI VENTIL.
DITO ANULARE				TAPPINO	N.RO	MARCA		COLORE		TONDO	OVALE	CON GANCIO	F. DI VENTIL.
DITO MIGNOLO				TAPPINO	N.RO	MARCA		COLORE		TONDO	OVALE	CON GANCIO	F. DI VENTIL.

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 SCHEDA HA TUTTI I REQUISITI DI REGOLARITÀ PER QUANTO MI COMPETE.

FIRMALI,