

CRONOMETRISTA



1 tipo di
attrezzo

2 tipi di
attrezzo

Nº Nome ginnasta

Società

TEMPO

--	--

PENALITÀ COORDINATORE

Firma Giudice _____ Controfirma _____

CRONOMETRISTA



1 tipo di
attrezzo

2 tipi di
attrezzo

Nº Nome ginnasta

Società

TEMPO

--	--

PENALITÀ COORDINATORE

Firma Giudice _____ Controfirma _____

CRONOMETRISTA



1 tipo di
attrezzo

2 tipi di
attrezzo

Nº Nome ginnasta

Società

TEMPO

--	--

PENALITÀ COORDINATORE

Firma Giudice _____ Controfirma _____