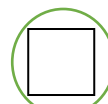




FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO DE EQUIPAMENTOS
PROVAS ISSF / PROVAS NACIONAIS



Selo

Evento: _____

Data: __/__/__

Nome Atleta: _____

Registro CBTE: _____

Arma/Marca	Nº Série	Prova	Calibre	Área de Preenchimento pelo Árbitro				
				Pesos		Medidas	Divisão CMA	
				Peso Arma	Peso Gatilho	Caixa/Cano Template	Sporter	Custom

Observações: _____

Ass. Atleta: _____ Ass. Árbitro: _____



FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO DE EQUIPAMENTOS
PROVAS ISSF / PROVAS NACIONAIS



Selo

Evento: _____

Data: __/__/__

Nome Atleta: _____

Registro CBTE: _____

Arma/Marca	Nº Série	Prova	Calibre	Área de Preenchimento pelo Árbitro				
				Pesos		Medidas	Divisão CMA	
				Peso Arma	Peso Gatilho	Caixa/Cano Template	Sporter	Custom

Observações: _____

Ass. Atleta: _____ Ass. Árbitro: _____