

**FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO DE EQUIPAMENTOS - PROVAS DE WRABF**

Evento: \_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
Nome Atleta: \_\_\_\_\_ Registro CBTE/BIB: \_\_\_\_\_  
Nº do CR/RM: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Tel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Divisão:****AIR RIFLE****RIMFIRE**

Light ( ) | Heavy ( ) | Sporter ( ) | Heavy ( ) | Light ( )

**Informações:**

Marca da Arma: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Nº Série: \_\_\_\_\_  
Marca da Munição: \_\_\_\_\_ Calibre: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_Gr ( ) Pellet ( ) Slug  
Marca da Luneta: \_\_\_\_\_ Capacidade de Aumento: \_\_\_\_\_ X

**Inspeção:**

Peso Arma: \_\_\_\_\_ Gramas Cilindro Ar Comprimido com Pressão Mínima de 190 BAR ( ) Sim ( ) Não  
Velocidade Média da Munição: \_\_\_\_\_ m/s Potência: \_\_\_\_\_ Joules Luneta Travada ( ) Sim ( ) Não  
Tipo Coronha: ( ) Original ( ) Adaptada ( ) Custom  
Medidas Coronha: Parte Frontal ( ) Atende ( ) Não Atende Parte Traseira ( ) Atende ( ) Não Atende

Observações, anotações de inspeções extras, irregularidades, substituição de carabinas: **UTILIZAR O VERSO DESTE FORMULÁRIO**

Ass. Atleta: \_\_\_\_\_

Ass. Árbitro: \_\_\_\_\_

RESULTADO DA INSPEÇÃO: ( ) APROVADA ( ) REPROVADA

**FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO DE EQUIPAMENTOS - PROVAS DE WRABF**

Evento: \_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
Nome Atleta: \_\_\_\_\_ Registro CBTE/BIB: \_\_\_\_\_  
Nº do CR/RM: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Tel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Divisão:****AIR RIFLE****RIMFIRE**

Light ( ) | Heavy ( ) | Sporter ( ) | Heavy ( ) | Light ( )

**Informações:**

Marca da Arma: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Nº Série: \_\_\_\_\_  
Marca da Munição: \_\_\_\_\_ Calibre: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_Gr ( ) Pellet ( ) Slug  
Marca da Luneta: \_\_\_\_\_ Capacidade de Aumento: \_\_\_\_\_ X

**Inspeção:**

Peso Arma: \_\_\_\_\_ Gramas Cilindro Ar Comprimido com Pressão Mínima de 190 BAR ( ) Sim ( ) Não  
Velocidade Média da Munição: \_\_\_\_\_ m/s Potência: \_\_\_\_\_ Joules Luneta Travada ( ) Sim ( ) Não  
Tipo Coronha: ( ) Original ( ) Adaptada ( ) Custom  
Medidas Coronha: Parte Frontal ( ) Atende ( ) Não Atende Parte Traseira ( ) Atende ( ) Não Atende

Observações, anotações de inspeções extras, irregularidades, substituição de carabinas: **UTILIZAR O VERSO DESTE FORMULÁRIO**

Ass. Atleta: \_\_\_\_\_

Ass. Árbitro: \_\_\_\_\_

RESULTADO DA INSPEÇÃO: ( ) APROVADA ( ) REPROVADA