טופס שיפוט לזריקות

מקצוע:

תאריך _____

שם התחרות: _____

מין: ז / נ גיל: _____

מקום תחרות: _____

משקל המכשיר

מיקום	משפחה ושם	מס' חזה	אגודה	תוצאה סופית	1	2	3	תוצאת ביניים	4	5	6	הערות

שופט 1 - שם + ת.זהות:

שופט 2 - שם + ת.זהות: