

(NOME GINNASTA)

(SOCIETÀ)

(NUMERO)



Corpo Libero	1 tipo di Attrezzo	2 tipi di Attrezzo
-----------------	-----------------------	-----------------------

TEMPO

PENALITÀ  
CRONOMETRISTA

Firma UFFICIALE CRONOMETRISTA

(NOME GINNASTA)

(SOCIETÀ)

(NUMERO)



Corpo Libero	1 tipo di Attrezzo	2 tipi di Attrezzo
-----------------	-----------------------	-----------------------

TEMPO

PENALITÀ  
CRONOMETRISTA

Firma UFFICIALE CRONOMETRISTA

(NOME GINNASTA)

(SOCIETÀ)

(NUMERO)



Corpo Libero	1 tipo di Attrezzo	2 tipi di Attrezzo
-----------------	-----------------------	-----------------------

TEMPO

PENALITÀ  
CRONOMETRISTA

Firma UFFICIALE CRONOMETRISTA

(NOME GINNASTA)

(SOCIETÀ)

(NUMERO)



Corpo Libero	1 tipo di Attrezzo	2 tipi di Attrezzo
-----------------	-----------------------	-----------------------

TEMPO

PENALITÀ  
CRONOMETRISTA

Firma UFFICIALE CRONOMETRISTA