**Certificato di idoneità della boccia**

**(In vigore dal 1°gennaio 2018 - Da compilare a cura del Tecnico Federale Foratore)**

**Atleta:**………………………………………………………………………………………………………… **Nr. Tessera:**……………….

**Destro:**   **Sinistro:**  **Bimane:**

**Marca Boccia:**……………………………………………………..........................................................

**Modello Boccia:**…………………………………………………………………………………………………………

**Nr. di serie Boccia**:……………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tappature evidenti | SI | NO | Materiale estraneo all'interno di uno o più fori | SI | NO |
| Pollice intercambiabile | SI | NO | Fingers intercambiabili | SI | NO |
| Presenza x-hole | SI | NO | Presenza grips (tappini) | SI | NO |
| Presenza inserto pollice | SI | NO |   |   |   |

***Annotazioni***

***-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------***

***-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------***

|  |
| --- |
| **Misure (espresse in pollici)** |
|  | **Foro** | **Ø** | **Prof.** |
| Distanza centro grip/pin |   | Extra Hole |   |   |
| Distanza centro grip/cg |   | Ring Finger |   |   |
| Distanza centro grip/x-hole |   | Middle Finger |   |   |
|   | Pollice (escluso inserto) |   |   |
| **Pesi**  |
| Peso totale boccia forata | Lbs | Bottom weight | Oz |
| Finger weight | Oz | Side weight positivo | Oz |
| Thumb weight | Oz | Side weight negativo |  Oz |
| Top weight | Oz |  |  |

Tecnico Foratore - Cognome e Nome……………………………………………………………………… Iscrizione albo tecnici nr………….

Firma Tecnico Foratore………………………………………………. Firma per ricevuta dell’atleta………………………………………………

Località e data………………………………………………………….....................................................................................................