

CONTROLE FORMULIER (EDM/LAM)

Wedstrijd:	Aanvang:
Geslacht:	Eind tijd:
Groep nr.:	

Type apparatuur:

Afstanden:

Voor aanvang: (minimaal 2 metingen)		
EDM:	1.	2.
Meetlint:	1.	2.

Naam Scheidsrechter:	
Handtekening Scheidsrechter:	
Naam bediener EDM:	
Handtekening bediener EDM:	
Naam Chef juryteam:	
Handtekening Chef juryteam:	

Afstanden:

Na afloop: (minimaal 2 metingen)		
EDM:	1.	2.
Meetlint:	1.	2.

Naam Scheidsrechter:	
Handtekening Scheidsrechter:	
Naam bediener EDM:	
Handtekening bediener EDM:	
Naam Chef juryteam:	
Handtekening Chef juryteam:	