

(nazwa zawodów)

(miejsce, termin, grupa wiekowa)

PROTOKÓŁ WAGI

L.p.	NAZWISKO I IMIĘ	ROK UR.	KLUB	WAGA	RWANIE	PODRZUT
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Sędzia odpowiedzialny
za sprawdzenie dokumentów

Sędzia odpowiedzialny
za odczyt wagi

Sędzia odpowiedzialny
za wypełnie protokołu

Sędzia Główny

Lekarz lub Ratownik
zawodów