Allegato C

FEDERAZIONE ITALIANA KICKBOXING MUAY THAI SAVATE e SHOOT BOXE
Sezione Femminile
REFERTO CONTROLLO PRE E POST-COMPETIZIONE D.M. 2/08/05

La sottoscritta ……..

nata a ……..……... il ……..…….

impegnata nel combattimento del …… a…….....…….

……

PRE-COMPETIZIONE

Osservazioni
……
……
……
……
……
……
……

POST-COMPETIZIONE

Osservazioni
……
……
……
……
……
……
……

verdetto …… alla ……. ripresa.

Data ……

Firma dell'atleta

……

Timbro e firma del Medico di bordo ring specialista in Medicina dello Sport

……

Da consegnare al Commissario di Riunione che la allegherà al verbale di riunione.