

SPRINGLISTE / DIVING LIST

KONKURRENCE
Competition _____

NAVN Name	FORENING County	START NR. Starting No.
---------------------	---------------------------	----------------------------------

FØDT den Birthday <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	HØJST 12 år - GR. C <input type="checkbox"/> 13 - 14 år - GR. B <input type="checkbox"/> 15 - 16 - 17 år - GR. A <input type="checkbox"/>	JUNIOR <input type="checkbox"/> SENIOR <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>	1 m <input type="checkbox"/> 3 m <input type="checkbox"/> Tårn/ <input type="checkbox"/> Plattform <input type="checkbox"/>
--	--	--	--

Nr. No.	Spring nr. Dive No.		a b c d	Højde Height	Sværhed Difficulty	Karakter/score							Total	Points
						1	2	3	4	5	6	7		
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														

Springer/Diver: _____	Sekretær/Secretary: _____	Springleder/Referee: _____	Nr./Place: _____
---------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------