



# FORMULARIO CONTROL DE ZAPATILLAS

Nombre del Atleta :

Prueba / Sexo :

Marca :

Modelo :

Foto 1 : dorsal, licencia / documento identificativo, zapatilla

Foto 2 : zapatilla – vista lateral

Foto 3 : zapatilla – suela exterior

Foto 4 : zapatilla – sujeción / lengüeta

Foto 5-6 : ortésico (si procede) – vista lateral y superior

Notas :

Fecha y lugar :

Fdo. : \_\_\_\_\_

Oficial de Control de Zapatillas /JA

Fdo. : \_\_\_\_\_

Atleta