Underlag Linjedomare

Gymnast/DT/Trupp: _____

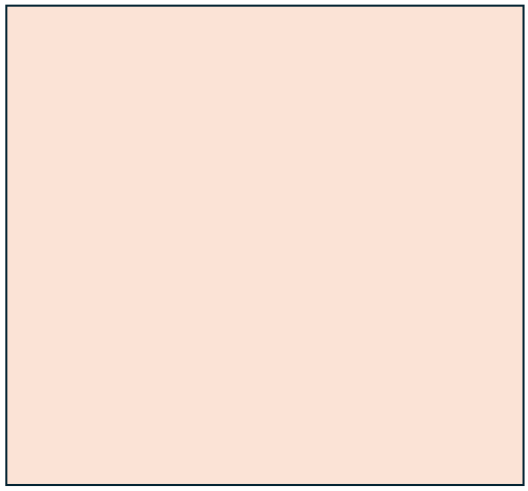


Redskap utanför.
Totalt avdrag:

_____

Kroppsdel utanför.
Totalt avdrag:

_____



Markera platsen där redskap (X) eller kroppsdel (O) rört golvet utanför ytan
Avdrag per tillfälle: -0,30

Domarbord

TOTALT AVDRAG

Signatur linjedomare: _____ Signatur D1: _____ _____

Underlag Linjedomare

Gymnast/DT/Trupp: _____



Redskap utanför.
Totalt avdrag:

_____

Kroppsdel utanför.
Totalt avdrag:

_____



Markera platsen där redskap (X) eller kroppsdel (O) rört golvet utanför ytan
Avdrag per tillfälle: -0,30

Domarbord

TOTALT AVDRAG

Signatur linjedomare: _____ Signatur D1: _____ _____