

Scheda Arciere



Arco Storico

Nome _____ Cognome _____
Età _____ Peso _____

Mobilità articolate Ottima Buona Suff. Scarsa Insuff.
Coordinazione Ottima Buona Suff. Scarsa Insuff.
Dominanza muscolare Dx Sx
Dominanza visiva Dx Sx
Apertura braccia _____ cm
Allungo fisiologico _____ "
Difetti visivi dx _____

Difetti visivi sx _____

Contatti al volto _____

Il mio arco

Marca _____ Modello _____
Lunghezza _____ " Peso _____ g
nominali _____ # Brace _____ "
al mio allungo _____ # Tiller inf _____ cm
Velocità uscita freccia _____ fps Tiller sup _____ cm
Altezza punto di incocco _____ cm
Distanza smorz. da incocco _____ cm
Materiale smorz. _____

La mia corda

Marca _____ Modello _____
Lunghezza _____ " Tipo _____
Tipo filato _____ n° fili _____
Lunghezza serving _____ mm
Diametro loop inf. _____ mm
Diametro loop sup. _____ mm
Lunghezza serving inf. _____ mm
Lunghezza serving sup. _____ mm

Le mie frecce

| | | | |
|----------------|---|-------------|-------------|
| Marca asta | _____ | Modello | _____ |
| Lunghezza | _____ " | diam. Est. | _____ mm |
| Spine | _____ | | |
| Peso totale | _____ grani | FOC | _____ % |
| Peso asta nuda | _____ grani | | |
| Inserto punta | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | peso | _____ grani |
| Inserto cocca | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | peso | _____ grani |
| Punta | Marca _____ | peso | _____ grani |
| | Modello _____ | | |
| Cocca | Marca _____ | peso | _____ grani |
| | Modello _____ | | |
| Alette | Marca _____ | Lungh. | _____ " |
| | Modello _____ | | |
| | n° _____ | peso | _____ grani |
| | Colori _____ | | |
| | forma _____ | dist. cocca | _____ mm |

Accessori arcieri

| | | | |
|----------|---------------------|---|--|
| Guantino | Marca _____ | | |
| | Modello _____ | | |
| | Misura _____ | | |
| Patella | Marca _____ | | |
| | Modello _____ | | |
| | Misura _____ | | |
| | Separadita | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| | Mensola | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| | Uncino mignolo | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| | Strati pelle | _____ | |
| | Tipo pelle | _____ | |
| | Dist. tacche string | _____ | |

