



III CAMPEONATO DE CANARIAS FLINT OUTDOOR 2026 AAL  
IFAA-SPAIN  
Septiembre de 2026 - Tetir - Las Palmas  
Formulario de inspección de material



Dorsal num:   
Nombre:   
No.Reg:   
Asociación:

Amateur ☐ Professional ☐

Clasificación ☐ A ☐ B ☐ C

Estilo de tiro ☐ Compuesto ☐ Recurvo

Estilo ☐ BB ☐ FS ☐ FU ☐ BH ☐ BL ☐ BU

☐ TR ☐ LB ☐ HB

División ☐ Senior ☐ Veteran ☐ Adult

☐ Young ☐ Junior ☐ Cub

Sexo ☐ Masculino ☐ Femenino

| Arcos   |                                   |                              |
|---------|-----------------------------------|------------------------------|
| 1º Arco | Constructor: <input type="text"/> | Modelo: <input type="text"/> |
| 2º Arco | Constructor: <input type="text"/> | Modelo: <input type="text"/> |

| Flechas      |                                  |                              |
|--------------|----------------------------------|------------------------------|
| Para 1º Arco | Fabricante: <input type="text"/> | Modelo: <input type="text"/> |
| Para 2º Arco | Fabricante: <input type="text"/> | Modelo: <input type="text"/> |

| Comprobación de velocidad |           |                                                         |           |                                                         |           |                          |
|---------------------------|-----------|---------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|
| 1º Arco                   | 1º Flecha | <input type="text"/> FPS                                | 2º Flecha | <input type="text"/> FPS                                | 3º Flecha | <input type="text"/> FPS |
| 2º Arco                   | 1º Flecha | <input type="text"/> FPS                                | 2º Flecha | <input type="text"/> FPS                                | 3º Flecha | <input type="text"/> FPS |
| Velocidad Válida          | 1º Arco   | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | 2º Arco   | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |           |                          |

| Binoculares                 |                                                         |                                     |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Marca: <input type="text"/> | Modelo: <input type="text"/>                            | Magnificación: <input type="text"/> |
| Binoculares aprobados       | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |                                     |

| Comentarios sobre la inspección |                                          |                                                         |
|---------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Notas: <input type="text"/>     | Necesita cinta negra la ventana del arco | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
|                                 | El arco cumple                           | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
|                                 | Las flechas cumplen                      | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
|                                 | El equipo cumple las normas IFAA         | Firma: <input type="text"/>                             |

| Inspección de los equipos en la competición |                          |                          |                      |                      |
|---------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Fecha                                       | OK                       | No ok                    | Comentario           | Firma                |
| <input type="text"/>                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |