SVENSK STYRKELYFT

Utrustningskontroll

Tävling_____ Datum_____ Klass_____

TK_____ Lic.nr_____ Domare _____ Lic.nr_____

Obs! Notera antal	**Lyfttrikå**					**Bänkpresströja**											**Lindor / Värmare**			
Namn	Svart	Röd	Blå	Vit	Alt.	Svart	Röd	Blå	Vit	Alt.	T - shirt	Topp	Erector - shirt	Under - byxa	Strump - par	Bälte	Skor	Knä	Hand - led	Övr.	Lyftar Sign.