



Associazione Italiana Arbitri

Comitato Regionale Veneto

YO-YO INTERMITTENT RECOVERY TEST LIVELLO 1

Data _____ Ora _____ Superficie _____ Referente _____

ARBITRO	Sez	N°	Ammonizione	Livello	Stop	Distanza Totale

Velocità

Livello								
5	1(40)							
9	1 (80)							
11	1(120)	2(160)						
12	1 (200)	2(240)	3(280)					
13	1 (320)	2(360)	3(400)	4 (440)				
14	1 (480)	2(520)	3(560)	4(600)	5(640)	6(680)	7 (720)	8(760)
15	1 (800)	2(840)	3(880)	4(920)	5(960)	6(1000)	7 (1040)	8(1080)
16	1 (1120)	2(1160)	3(1200)	4(1240)	5(1280)	6(1320)	7 (1360)	8(1400)
17	1 (1440)	2(1480)	3(1520)	4(1560)	5(1600)	6(1640)	7 (1680)	8(1720)
18	1 (1760)	2(1800)	3(1840)	4(1880)	5(1920)	6(1960)	7 (2000)	8(2040)
19	1 (2080)	2(2120)	3(2160)	4(2200)	5(2240)	6(2280)	7 (2320)	8(2360)
20	1 (2400)	2(2440)	3(2480)	4(2520)	5(2560)	6(2600)	7 (2640)	8(2680)