

Modulo di Adesione al Campionato Regionale di Società 2024

La Società _____

Con sede in via _____ città _____

Referente sig./ra _____

Cellulare _____ Indirizzo e-mail _____

ADERISCE

Al Campionato Regionale di Società 2024 avendo preso visione del regolamento allegato al presente modulo.

Comunica inoltre che la propria sede di gioco per la disputa delle gare interne del campionato sarà:

Il bocciodromo _____

Sito in _____

_____ li. _____

Il responsabile

Il presente modulo va restituito entro il **25/26.07.2024** inviandolo al responsabile tecnico regionale F.V.G. (faby_fonty@libero.it), ed allegando la quota d'iscrizione di € 50,00.

Società Boccifila _____	Coordinamento Reg. – Campionato di Società 2024
--------------------------------	---

GIOCATORI A DISPOSIZIONE

Campionato Regionale	Data	Giornata/	Andata	Ritorno
----------------------	------	-----------	--------	---------

GIOCATORI A DISPOSIZIONE		CATEGORIA	INDIVIDUALE	1 a COPPIA	2a COPPIA	TERNA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Tecnico di gioco	_____	Firma	_____
Dirigente accompagnatore	_____	Firma	_____

SETTORE BOCCE – Presidente Sig. Buffolin Elvi – cell. 338 2578962 – buffolinelvi@gmail.com

Campionato Regionale di Società 2024

RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DI UN GIOCATORE NEL CORSO DELLA PARTITA

Società : _____

Giocatore sostituito : _____

Giocatore entrante : _____

Gioco N° : _____

Firma del dirigente : _____

- (1) Da consegnare al responsabile dell'incontro
(2) Il giocatore può entrare alla fine della giocata in corso dopo l'assenso del Responsabile dell'incontro

SETTORE BOCCE – Presidente Sig. Buffolin Elvi – cell. 338 2578962 – buffolinelvi@gmail.com

Campionato Regionale di Società 2024

RAPPORTO GARA

Categoria	Unica	DATA:		GIORNATA	
Società			Società		
Manager Signor :			Manager Signor :		
		Individuale			
Sostituto:				Sostituto:	
		1a Coppia			
Sostituto:				Sostituto:	
		2a Coppia			
Sostituto:				Sostituto:	
		Terna			
Sostituto:				Sostituto:	
		TOTALE PUNTI			

Firma dirigente

Il responsabile dell'incontro

Firma dirigente

SETTORE BOCCE – Presidente Sig. Buffolin Elvi – cell. 338 2578962 – buffolinelvi@gmail.com