

PROGRAMMA DI GARA



Data _____ Città _____ Provincia : _____

Girone nr. ____ - Giornata nr. ____ Locale di gioco _____ Tavolo mod. : _____

Campionato a squadre :

Categoria: Amatori (D) APERTO A TUTTI (AGONISTI AMATORI)

(C) Squadra di casa :	
Capitano :	
Elenco Giocatori	
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

(O) Squadra Ospite :	
Capitano :	
Elenco Giocatori	
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

FORMAZIONE DI GIOCO

			Casa		Ospite		C	Goal	O	C	Set	O
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si	3	C.	C.	O.	O.	:			:		
Vo	Po	Sp	C.	C.	O.	O.	:			:		

Totale Goal e Set	:	:
--------------------------	---	---

PUNTI GARA		DIFFERENZA RETI	
casa	ospite	casa	ospite
:	:	:	:

Segnalazioni a FIBI : _____

Condizioni generali Biliardino : ■ ■ ■ Condizioni generali accessori (illuminazione, palline...) : ■ ■ ■

Firma capitano di casa _____ Firma capitano ospite _____

<p style="text-align: center;">Inviare la FOTO del referto su WhatsApp al numero : 3 2 8 3 9 6 1 3 9 4</p>	<p style="text-align: center;">Invia il referto chi vince l'incontro, i referti non inviati entro i termini oppure incompleti saranno considerati nulli e ad entrambi i partecipanti verrà assegnato il punteggio di 0 punti</p>
---	--

Inviare il Referto a FIBI tramite FOTO sul numero WhatsApp 328-3961394