**Commissione Tecnica Biliardo**

**Referto “Campionato 2024/2025”**

**INCONTRO DEL SVOLTOSI A**

**INCONTRO N° : INIZIO ORE TERMINE ORE**

|  |  |
| --- | --- |
| SQUADRA LOCALE | SQUADRA OSPITE |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Elenco atleti rigoristi | Punti  |  | Elenco atleti rigoristi | Punti  |  |
| 1°rigorista |  |  |  |  |  |  |
| 2°rigorista |  |  |  |  |  |  |
| 2°rigorista |  |  |  |  |  |  |
| 4°rigorista |  |  |  |  |  |  |
| 5°singolo |  |  |  |  |  |  |

**------------------------------------------- --------------------------------------------------**

Firma del Capitano Firma del Capitano

Note/Reclami\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p. la Commissione Tecnica Il Presidente Società Locale

**NB: da recapitare alla Commissione Tecnica entro le 24 ore del giorno successivo alla gara**