**Commissione Tecnica Biliardo**

**Referto “Coppa Campioni 2024/2025”**

**INCONTRO DEL** **SVOLTOSI A**

**INCONTRO N° :**

**SQUADRE:**

**Si dichiara quanto segue:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gara N  | Atleta sq.  | Atleta sq.  | Punti sq.  | Punti sq.  |
| 1°coppia  |  |  |  |  |
|  |  |
| 2°coppia |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1° singolo |  |  |  |  |
| 2° singolo |  |  |  |  |
| 3°coppia |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Risultato incontro :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| squadra  |  | squadra  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nome e cognome di chi compila il modulo:**

**Data Firma**