

## **Modulo di Adesione al Campionato Regionale di Società 2026**

La Società \_\_\_\_\_

Con sede in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Referente sig./ra \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### **ADERISCE**

Al Campionato Regionale di Società 2026 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 25-05-2026 inviandolo al Presidente Regionale F.V.G. settore bocce Sig. Fontana Fabiano ([fab\\_font51@alice.it](mailto:fab_font51@alice.it)), ed allegando la quota d'iscrizione di € 50,00.

<b>Società Boccifila</b> _____	Coordinamento Reg. – Campionato di Società 2026
--------------------------------	---

### 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						
14						
15						

<b>Direttore Tecnico</b>	_____	Firma	_____
--------------------------	-------	-------	-------

## Campionato Regionale di Società 2026

### **RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DI UN GIOCATORE NEL CORSO DELLA PARTITA**

**Società :** \_\_\_\_\_

**Giocatore sostituito :** \_\_\_\_\_

**Giocatore entrante :** \_\_\_\_\_

**Gioco N° :** \_\_\_\_\_

**Firma del Direttore Tecnico :** \_\_\_\_\_

- (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

## Campionato Regionale di Società 2026

### RAPPORTO GARA

		DATA:		GIORNATA	
Società				Società	
Direttore Tecnico :				Direttore Tecnico :	
	<b>Individuale</b>				
Sostituto:			Sostituto:		
	<b>1a Coppia</b>				
Sostituto:			Sostituto:		
	<b>2a Coppia</b>				
Sostituto:			Sostituto:		
	<b>Terna</b>				
Sostituto:			Sostituto:		
		<b>TOTALE PUNTI</b>			

Firma Direttore Tecnico

Il responsabile dell'incontro

Firma Direttore Tecnico