

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), ed allegando la quota d'iscrizione di € 70,00.

Società Bocciofila _____	Coordinamento Reg. – Campionato di Società 2026
---------------------------------	--

GIOCATORI A DISPOSIZIONE

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

GIOCATORI A DISPOSIZIONE		CAT.	INDIVIDUALE P.A.	INDIVIDUALE	1 a COPPIA	2a COPPIA	TERNA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Direttore Tecnico	_____	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 :	
Atleta	Individuale P.A.				Atleta
Atleta	Individuale				Atleta
Sostituto:					Sostituto:
Atleti	1a Coppia				Atleti
Sostituto:					Sostituto:
Atleti	2a Coppia				Atleti
Sostituto:					Sostituto:
Atleti	Terna				Atleti
Sostituto:					Sostituto:
		TOTALE PUNTI			

Firma Direttore Tecnico

Il responsabile dell'incontro

Firma Direttore Tecnico