

CAMPIONATO DI TENNISTAVOLO 2017/18 - FASE INTERPROVINCIALE
VERBALE DI INCONTRO A SQUADRE - COMMISSIONE TECNICA INTERPROVINCIALE DI TENNISTAVOLO



GARA TRA SQUADRA _____ e SQUADRA _____ GIORNATA n° _____

DATA _____ ORA _____ CAMPO _____ CATEGORIA: _____ ANDATA : RITORNO:

IL RESPONSABILE GIUDICE ARBITRO _____ CONFERMA LA PRESENZA DEL DEFIBRILLATORE

PRESENTE NELL'IMPIANTO DI GIOCO. Firma _____

IL SOTTOSCRITTO _____ (Tesserato/Dirigente della Società Ospitante/ Gestore impianto) indica il signor

_____ quale soggetto debitamente formato all'utilizzo del defibrillatore Firma _____

SQUADRA A		SQUADR B		INCONTRO					FINALE	
				1° SET	2° SET	3° SET	4° SET	5° SET	Punti SET	
A		1								
B		2								
D		D								
D		D								
A		2								
B		1								
HA VINTO LA SQUADRA: _____									PER	

FIRMA CAPITANI:

SQUADRA "A": _____

SQUADRA "B": _____