



# FEDERAZIONE ITALIANA BOCCE

(stampato/girone per n. -3- formazioni)



SOCIETA' ORGANIZZATRICE

C.P. di

**PIEVE A NIEVOLE**

**ZONA 3 LU/PT**

TIPO DI GARA

DENOMINAZIONE

DATA GARA

**CAMPIONATI PRV**

**SELEZIONI INTERPROVINCIALI X CAMP. REG.LI**

**SAB. 25.09**

CATEGORIA

SPECIALITA'

IMPIANTO/CAMPO ASSEGNATO

INIZIO ORE

**C**

**TERNA**

**VIAREGGINA**

**14.00**

COGNOME/NOME	CAT.	SOCIETA'	CARTELLINO	lettera
<b>SEBASTIANI CLAUDIA</b>	C	VIAREGGINA	7741561	
	C	VIAREGGINA		<b>A</b>
	C	VIAREGGINA		

COGNOME/NOME	CAT.	SOCIETA'	CARTELLINO	lettera
<b>MICHELINI MARIO</b>	C	VIAREGGINA	418949	
	C	VIAREGGINA		<b>B</b>
	C	VIAREGGINA		

COGNOME/NOME	CAT.	SOCIETA'	CARTELLINO	lettera
<b>ANDREUCCI MARCO</b>	C	GARFAGNANA	818450	
	C	GARFAGNANA		<b>C</b>
	C	GARFAGNANA		

(si gioca con regolamento del sistema a terzine)

"lettera" →

<b>VINCITORE GIRONE</b>

RISULTATO 1.a PARTITA				
	punti	VS	punti	
<b>A</b>				<b>B</b>

RISULTATO 2.a PARTITA				
	punti	VS	punti	
				<b>C</b>

RISULTATO 3.a PARTITA				
	punti	VS	punti	
<b>C</b>				

FORMAZIONE	EVENTUALI TIRI AI PALLINI				Totale pallini colpiti
	centro LINEA E-E1	inizio partita LINEA D-D1	centro LINEA B-B1	OLTRANZA (punto d'inizio partita)	
<b>A</b>	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0	
<b>B</b>	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0	
<b>C</b>	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0	

FINALE :

Il girone inizia e termina in questo Impianto

ARBITRO D'IMPIANTO (ex Comm. di Campo)

TERMINE ORE

DIRETTORE DI GARA TEL. 3333922297

..... NOME/COGNOME .....

..... NOME/COGNOME .....

IL PRESENTE GIRONE (correttamente compilato) DEVE ESSERE INVIATO A : [toscana@federbocce.it](mailto:toscana@federbocce.it)