



# COPPA VARESE 2025

**BOCCIODROMO:**

**DATA:**

**SOCIETA':**

**SOCIETA':**

		NOMINATIVI	
<b>INDIVIDUALE</b>	FORMAZIONE DI PARTENZA		<b>PUNTEGGIO PARZIALE</b>
	SOSTITUZIONE		

		NOMINATIVI	
<b>INDIVIDUALE</b>	FORMAZIONE DI PARTENZA		<b>PUNTEGGIO PARZIALE</b>
	SOSTITUZIONI		

<b>COPPIA</b>	FORMAZIONE DI PARTENZA		<b>PUNTEGGIO PARZIALE</b>
	SOSTITUZIONE		

<b>COPPIA</b>	FORMAZIONE DI PARTENZA		<b>PUNTEGGIO PARZIALE</b>
	SOSTITUZIONE		

<b>TERNA</b>	FORMAZIONE DI PARTENZA		<b>PUNTEGGIO FINALE</b>
	SOSTITUZIONE		

<b>TERNA</b>	FORMAZIONE DI PARTENZA		<b>PUNTEGGIO FINALE</b>
	SOSTITUZIONE		

FIRMA TECNICO

FIRMA COMMISSARIO

FIRMA TECNICO

Terminato l'incontro, sarà cura della Società ospitante far pervenire il referto al Sig. Enzo Boschini tramite foto WhatsApp (334 303 3262) e/o all'indirizzo mail [annabisi59@gmail.com](mailto:annabisi59@gmail.com)