



MODULO DI RAPPORTO DI GARA PALLAVOLO

ATTIVITA' LOCALE 2023/2024

COMITATO TERRITORIALE DI

GARA DEL SVOLTOSI A

GARA N° : CATEGORIA

SQUADRE:

1° Arbitro: 2° Arbitro:

Segnapunti: Commissario:

Si dichiara quanto segue:
(Indicare sempre nome e cognome e squadra di appartenenza)

Nome e cognome e ruolo di chi compila il modulo:

Data

Firma