



DA CONSEGNARE E/O SPEDIRE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE AL COMITATO PROVINCIALE FIPAV DI VERONA ALLEGANDO ELENCHI ATLETI (ATL2) I REFETI GARE IN ORIGINALE ENTRO IL MARTEDI SUCCESSIVO ALLA GIORNATA DI GARE



## RAPPORTO RESPONSABILE DI CAMPO

MANIFESTAZIONE : ..... Del.....

**SOCIETA' OSPITANTE:**

NOME SQUADRA	NOME SQUADRA	NOME SQUADRA	NOME SQUADRA
<b>ORA ARRIVO</b> h:..... min:.....	<b>ORA ARRIVO</b> h:..... min:.....	<b>ORA ARRIVO</b> h:..... min:.....	<b>ORA ARRIVO</b> h:..... min:.....
Ha presentato elenco atleti	si / no	si / no	si / no
Ha presentato l'autocertificazione	si / no	si / no	si / no
Ha messo a disposizione un arbitro	si / no	si / no	si / no
Ha messo a disposizione un segnapunti	si / no	si / no	si / no
Ha presenziato a tutta la manifestazione	si / no	si / no	si / no
Ha fattivamente collaborato	si / no	si / no	si / no

## RISULTATI GARE SVOLTE

GARA N°	SQUADRA	Punti			GARA N°	SQUADRA	Punti		
		1°set	2°set	3°set			1°set	2°set	3°set

note:

<b>RESPONSABILE CONCENTRAMENTO</b>	cognome	firma	incaricato FIPAV controllo
	nome		