

## PUNTEGGIO DELLA PARTITA

1° SET					2° SET					3° SET					4° SET					5° SET				
aquadra A		squadra B		note	aquadra A		squadra B		note	aquadra A		squadra B		note	aquadra A		squadra B		note	aquadra A		squadra B		note
1		1			1		1			1		1			1		1			1		1		
2		2			2		2			2		2			2		2			2		2		
3		3			3		3			3		3			3		3			3		3		
4		4			4		4			4		4			4		4			4		4		
5		5			5		5			5		5			5		5			5		5		
6		6			6		6			6		6			6		6			6		6		
7		7			7		7			7		7			7		7			7		7		
8		8			8		8			8		8			8		8			8		8		
9		9			9		9			9		9			9		9			9		9		
10		10			10		10			10		10			10		10			10		10		
11		11			11		11			11		11			11		11			11		11		
12		12			12		12			12		12			12		12							
13		13			13		13			13		13			13		13							
14		14			14		14			14		14			14		14							
15		15			15		15			15		15			15		15							
16		16			16		16			16		16			16		16							
17		17			17		17			17		17			17		17							
18		18			18		18			18		18			18		18							
19		19			19		19			19		19			19		19							
RISULTATO FINALE:				SQUADRA				S E T		P U N T I		SQUADRA				S E T		P U N T I						

***RILIEVI DELL'ARBITRO SULLO SVOLGIMENTO DELLA PARTITA***

L'Arbitro..... luogo e data.....

RILIEVI DEL CAPITANO: ..... SOCIETA' .....

NOME..... COGNOME..... FIRMA..... DATA.....

RILIEVI DEL CAPITANO: ..... SOCIETA' .....

NOME..... COGNOME..... FIRMA..... DATA.....

Da compilare da parte della società organizzatrice.

**Autocertificazione dell’addetto all’utilizzo del defibrillatori (art. 45 e 46 del DPR 28 dicembre n. 455)**

Il sottoscritto ..... cod. fisc. .... nato il ..... a .....  
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di informazionio uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità di essere  
persona formata all'utilizzo del DAE (tessere n° 22010) e di essere in possesso dei requisiti previsti dalle normative vigenti in merito del suo utilizzo.

data..... Firma.....