



Federazione Italiana Pallavolo
Comitato Regionale Marche



Campionato UNDER 14 2006/2007
Coppa Aroldo Esposto

SERVIZIO RISULTATI

UNDER 14/M o

UNDER 14/F o

GIRONE _____

CONCENTRAMENTO N. _____ DEL _____

GARA N. _____ / _____
RISULTATO ___ - ___ PARZIALI ___ / ___ ___ / ___ ___ / ___
ARBITRO _____

GARA N. _____ / _____
RISULTATO ___ - ___ PARZIALI ___ / ___ ___ / ___ ___ / ___
ARBITRO _____

GARA N. _____ / _____
RISULTATO ___ - ___ PARZIALI ___ / ___ ___ / ___ ___ / ___
ARBITRO _____

DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SOCIETÀ OSPITANTE SIGNOR

RECAPITO TELEFONICO _____

RECAPITO FAX _____

DA INVIARE PER FAX AL NUMERO **0712908029** O E-MAIL A **organizzativa@marchevolley.org** ENTRO LE ORE 12.00 DEL LUNEDÌ SUCCESSIVO PER LE GARE IN PROGRAMMA LA DOMENICA O IL GIORNO SEGUENTE NEL CASO DI TURNI INFRASETTIMANALI