ALLEGATO B

(DA INVIARE IMMEDIATAMENTE AL TERMINE DELLA GARA ALL'INDIRIZZO volleyscuola@fipavlazio.it)

33° TROFEO VOLLEY SCUOLA

DENOMINAZIONE ISTITUTO

CATEGORIA

JUNIOR ☐ **FEMMINILE** ☐
OPEN ☐ **MASCHILE** ☐

GIRONE ____ N°GARA _____

DATA _____ / _____

SQUADRA A	**SQUADRA B**

Risultato

Parziali Set

PROF. RESPONSABILE:	PROF. RESPONSABILE:

CRONACA*:

*Si prega di utilizzare lo spazio della "CRONACA" per commenti da inviare all'Ufficio Stampa