



Provincia Autonoma di Trento
Servizio infanzia e istruzione del 1° grado
Ufficio istruzione del primo ciclo
Coordinamento attività sportive



Pallacanestro

Categoria:

Girone:

/Gruppo:

Referente:

Data:

Turno di qualificazione

Scontro diretto

Triangolare

Quadrangolare

ALLEGARE REFERTO PUNTEGGI

FIRME INSEGNANTI

SQUADRA QUALIFICATA:

La sottoscrizione del presente referto comporta l'accettazione definitiva del risultato.

Da inviare, a cura del referente, al Coordinamento Attività Sportive

email: edufisica@provincia.tn.it



CATEGORIA: _____ GIRONE: _____ /GRUPPO: _____ REFERTO PUNTEGGI _____ DATA: _____

SQUADRA A SQUADRA B SQUADRA A SQUADRA B SQUADRA A SQUADRA B SQUADRA A SQUADRA B SQUADRA A SQUADRA B SQUADRA A SQUADRA B

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

SQUADRA VINCITRICE DEL GIRONE _____ /GRUPPO _____:

Il Coordinatore di EFS – prof. Giuseppe Cosmi - 0461/491484 – 335/7770419 – giuseppe.cosmi@provincia.tn.it