

Provincia Autonoma di Trento Dipartimento Istruzione e Cultura Coordinamento attività sportive



Basket 3x3	Categoria:	Girone: /Gruppo:	Referente:	
Data:	ta: Turno di qualificazione			
Scon	tro diretto	Triangolare		Quadrangolare
	ALLEGA	RE REFERTO	PUNTEG	GI
	FI	RME INSEGNA	ANTI	
				
				_
SOUADRA (OUALIFICATA:			

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

Il presente modulo deve essere restituito al Servizio istruzione
tramite il canale dell'interoperabilità intra P.I.Tre.
e contemporaneamente al Coordinamento Attività Sportive edufisica@provincia.tn.it