



Modulo di Adesione
al Campionato ENDAS Biliardo
2017-2018



ENTE DI PROMOZIONE
SPORTIVA
RICONOSCIUTO
DAL CONI

G.B.S. _____

Indirizzo
e tel. _____

Campionato Mercoledì a 5 giocatori (da 5 a 7) con doppia partita.
5 punti - 3 Singoli + 2 Coppie

Serie A n. Squadre

Serie B n. Squadre

Serie C n. Squadre

Campionato Venerdì a 8 giocatori - 6 punti - 4 Singoli + 2 Coppie

Serie A n. Squadre

Serie B n. Squadre

Serie C n. Squadre

Campionato Goriziana sabato a 5 giocatori
4 punti - 3 Singoli + 1 Coppia

Goriziana n. Squadre

Gestore G.S.B. _____ tel. _____

Inviare il presente modulo entro 31/07/2017 a Bucchi Teseo
con mail a endasbiliarдоравenna@gmail.com o tramite fax al n. 0545-288059
Per info tel. 335-5324325 Mario Cenci - 347-4536220 Antonio Bianchi
333-2937951 Giovanni Antonellini