



CAMPIONATO DI SINGOLO P.S.D.  
CLASSIFICA FINALE 2025/2026



POS	NOME	COGNOME	M / F	RESIDENZA	FIRMA
1			◇ ◇		
2			◇ ◇		
3			◇ ◇		
4			◇ ◇		
5			◇ ◇		
6			◇ ◇		
7			◇ ◇		
8			◇ ◇		
9			◇ ◇		
10			◇ ◇		
11			◇ ◇		
12			◇ ◇		
13			◇ ◇		
14			◇ ◇		
15			◇ ◇		
16			◇ ◇		

QUESTO REFERTO GARA DEVE ESSERE INVIATO ENTRO E NON OLTRE LE 12 DEL GIORNO SUCCESSIVO AL TORNEO

PUNTI GARA

Con La Firma Si Conferma Di Aver Preso Visione Della Informativa Ai Sensi Dell'Art. 13 Del Regolamento UE

N.676/2016 Codice In Materia Di Protezione Dei Dati Personali Comuni e Sensibili Visibile Sul Sito P.S.D.



PARTECIPANTI			
POS	Da 7 a 8	Da 9 a 12	Da 13 a 16
1°	<u>10</u>	<u>12</u>	<u>16</u>
2°	<u>8</u>	<u>10</u>	<u>14</u>
3°	<u>6</u>	<u>8</u>	<u>12</u>
4°	<u>4</u>	<u>6</u>	<u>10</u>
5°/6°	<u>2</u>	<u>4</u>	<u>8</u>
7°/8°	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>6</u>
9°/12	<u>/</u>	<u>1</u>	<u>4</u>
13°/16°	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>2</u>

REGIONE

NUMERO TORNEO

RESPONSABILE TORNEO

ATTENZIONE: I Fogli Gara Non Inviati In Tempo, Illeggibili, Incompleti Di Firma o Altri Dati, Verranno Ritenuti NULLI e Non Avranno Nessun Valore Per La Classifica Finale.

NOME LOCALE		DATA	FIRMA GESTORE / RESPONSABILE
DATI DEL LOCALE			TIMBRO
VIA:			
CAP:	CITTÀ:	Pv:	
PARTITA IVA:		C.U:	
CODICE FISCALE:			