

Il Coordinamento Biliardo del Comitato UISP di Empoli comunica che le premiazioni dei campionati 2016 – 2017 saranno effettuate il giorno

VENERDI' 21 LUGLIO alle ore 21,30

presso il **Circolo di FONTANELLA** , via Senese-Romana 452.

SERIE A			
CAMPIONATO		COPPA UISP	
S.QUIRICO A	1^ Classificato	FONTANELLA	1^ Classificato
BALALAIKA D	2^ Classificato	SELVATELLE	2^ Classificato
ALL GREEN	3^ Classificato		
BAR.COLLO A	3^ Classificato		
SERIE B			
CAMPIONATO		COPPA UISP	
BAR.COLLO B	1^ Classificato	FABBRICA	1^ Classificato
PACCHI B	2^ Classificato	AMICI BILIARDO C	2^ Classificato
AMICI BILIARDO B	3^ Classificato		
CRESPINA	3^ Classificato		
S.QUIRICO B	5^ Classificato		
AVANE A	5^ Classificato		
BALALAIKA B	5^ Classificato		
FORNACETTE A	5^ Classificato		
SERIE C			
CAMPIONATO		COPPA UISP	
CIRC. SOLVAY ROS.	1^ Classificato	BALALAIKA C	1^ Classificato
AMICI BILIARDO E	2^ Classificato	BAR BONSI B	2^ Classificato
IL RISVEGLIO A	3^ Classificato		
BAR.COLLO C	3^ Classificato		
AVANE D	5^ Classificato		
LEONARDO B	5^ Classificato		
FONTANELLA B	5^ Classificato		
IL RISVEGLIO B	5^ Classificato		

Il **Circolo di Fontanella** offrirà un rinfresco di benvenuto.

Il Coordinamento, ringraziando anticipatamente tutti i partecipanti, ricorda che per ritirare i premi serve la **DICHIARAZIONE FIRMATA DAL PRESIDENTE DELL'A.S.D.** e l'eventuale **DELEGA** per la persona delegata a sostituirlo nell'espletamento delle pratiche relative. I moduli sono pubblicati sul sito ufficiale e allegati al Comunicato.

Empoli, 20 luglio 2017

Il Coordinatore

Fulignati Marco

DELEGA PER RITIRO PREMI

Io sottoscritto _____, nato il _____
a _____ e residente a _____
Comune di _____ in via _____

in qualità di presidente dell'A.S.D./Circolo _____
con sede a _____ Comune di _____ in
via _____

DELEGO

il signor _____, nato il _____
a _____ e residente a _____
Comune di _____ in via _____

ad espletare tutte le formalità inerenti la premiazione, compresa la eventuale riscossione dei rimborsi che spettano alla società.

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE

**Al Coordinamento Biliardo Sez. Stecca
del Comitato UISP di Empoli**

Io sottoscritto _____ in qualità
di Presidente dell’A.S.D./Circolo di _____
con sede a _____ Comune _____
via _____ n. _____

DICHIARO

che i rimborsi ricevuti come premio dei risultati ottenuti nei campionati organizzati dall’U.I.S.P. di Empoli, saranno devoluti a coprire le spese sostenute per svolgere l’attività sportiva nella stagione 2016/2017.

Empoli, li _____

Firma
