

Giochi Biliardo

Campionato Nazionale a 5 Giocatori Serie B 2025

- a) Al campionato Nazionale 5 Giocatori di Serie B possono partecipare tutte le squadre che hanno da 985 punti a 1499, per Bologna Ferrara e Modena (da 935 a 1449 per Rimini-Pesaro), a prescindere dal campionato di appartenenza del proprio comitato, per gli altri comitati possono partecipare tutte le squadre che disputano un campionato di 2 livello con massimo un giocatore di 1^a categoria.
- b) Le squadre dovranno essere formate da giocatori della stessa squadra che ha disputato la stagione 2024/2025 nel campionato del comitato di appartenenza, non si possono inserire giocatori di un'altra squadra.
- c) I giocatori che partecipano al campionato nazionale 5 giocatori di serie B non possono partecipare ai campionati 5 giocatori di serie A e serie A2.
- d) La manifestazione si svolgerà di sabato e domenica. Le eliminatorie si svolgeranno il sabato con chiamata alle ore 14.30 e la domenica mattina con chiamata alle ore 8:45, è possibile scegliere la giornata di gara.
- e) Gli incontri ad eliminazione diretta, 2 coppie e 1 singolo, singolo ai punti 80, coppia punti 70.
- f) Durante gli incontri sarà possibile una sostituzione in qualsiasi momento al termine di una mano di gioco.
- g) Vighe il regolamento di gioco 2024/25 e il Regolamento Disciplinare Giochi Biliardo 2024/25. Quota di iscrizione €100,00. L'iscrizione si effettua tramite il Comitato di appartenenza entro il giorno 1° marzo 2025 versando la quota stabilita.
- h) N.B. L'elenco dei giocatori si presenta al direttore di gara in sede di gara.**

Il presente regolamento annulla e sostituisce i precedenti 03/02/2025

Referente Nazionale Biliardo Uisp


Vanni Bertacchini



CAMPIONATO NAZIONALE 5 GIOCATORI

Stagione 2024/2025

“MODULO ISCRIZIONE “

SERIE A ☐ **SERIE A2** ☐ **SERIE B** ☐ **SERIE C** ☐

DATI DELLA SQUADRA:

NOMINATIVO: _____ **Prov.** _____ **PUNTI** _____

SIGLA DA METTERE NEL CASO DI PIU' SQUADRE:

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

Altro (specificare) ☐ _____

Indirizzo della Società: _____ **Via:** _____

C.A.P.: _____ **Località:** _____

Telefono: _____ **Giornata di chiusura :** _____

Numero di biliardi su cui gioca la squadra: 2 ☐ 3 ☐

DATI DEL CAPITANO:

Cognome e Nome: _____

Indirizzo: Via _____ **C.A.P.:** _____

Località: _____ **Cell.:** _____

Indirizzo e-mail: _____

TERMINE ISCRIZIONI SABATO 1° MARZO 2025



Uisp Nazionale Biliardo

Campionato Nazionale 5 Giocatori SERIE A 2025

Nome della Squadra

Comitato di Appartenenza

MINIMO 6 MASSIMO 9 GIOCATORI

N°	Cognome e nome Giocatori
1C	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

IL CAPITANO

Cognome

Nome

Tel

E-mail