

F.I.G.C. - Delegazione Provinciale/Distrettuale di _____												Stagione _____							
Categoria _____				Girone _____	INCONTRO/CONFRONTO _____				DATA _____			MODALITA' DI GIOCO _____		MULTIPARTITE <input type="checkbox"/>	RISULTATO* _____				
Anno _____					/ /				DEL _____/_____/_____					n° gare _____	-				
SQUADRA "A"								SQUADRA "B"											
N°	DATA NASCITA			N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA			N°	DATA NASCITA			N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA		
	GG	MM	AA				1°T	2°T	3°T		GG	MM	AA				1°T	2°T	3°T
1										1									
2										2									
3										3									
4										4									
5										5									
6										6									
7										7									
8										8									
9										9									
10										10									
11										11									
12										12									
13										13									
14										14									
15										15									
16										16									
17										17									
18										18									
TECNICO A.d.B.				Sig. _____	Tessera n. _____				TECNICO A.d.B.				Sig. _____	Tessera n. _____					
DIRIGENTE ACC.				Sig. _____	Tessera n. _____				DIRIGENTE ACC.				Sig. _____	Tessera n. _____					
MASSAGGIATORE				Sig. _____	Tessera n. _____				MASSAGGIATORE				Sig. _____	Tessera n. _____					
SQUADRA 'A' - DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "B"								SQUADRA 'B' - DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "A"											
SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>		TIME OUT <input type="checkbox"/>		COMPORTEAMENTO CALCIATORI SQ. 'A' <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>		TIME OUT <input type="checkbox"/>		COMPORTEAMENTO CALCIATORI SQ. 'B' <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	
GREEN CARD <input type="checkbox"/>		N° _____		COMPORTEAMENTO DIRIGENTI SQ. 'A' <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		GREEN CARD <input type="checkbox"/>		N° _____		COMPORTEAMENTO DIRIGENTI SQ. 'B' <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	
BAMBINE <input type="checkbox"/>		N° _____		COMPORTEAMENTO PUBBLICO SQ. 'A' <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		BAMBINE <input type="checkbox"/>		N° _____		COMPORTEAMENTO PUBBLICO SQ. 'B' <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A' <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>		COMPORTEAMENTO PUBBLICO SQ. 'A' <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B' <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>		COMPORTEAMENTO PUBBLICO SQ. 'B' <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	
FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A" _____				ARBITRO Sig. _____				FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "B" _____											
FAIR PLAY SQUADRA "A" - TOTALE PUNTI _____								FAIR PLAY SQUADRA "B" - TOTALE PUNTI _____											
Da consegnare in busta chiusa, oppure a mezzo 'Posta prioritaria' e/o mezzo FAX tel. _____ entro le 48 ore successive alla gara. Qualora gli spazi presenti sul referto di gara non fossero sufficienti, è possibile inviare fogli allegati, su carta intestata della Società, per il supplemento di informazioni debitamente firmati.																			