

F.I.G.C. - Delegazione Provinciale/Distrettuale di										Stagione 2007-2008																			
Categoria _____					Girone _____					INCONTRO/CONFRONTO _____					MODALITA' DI GIOCO _____					MULTIPARTITE <input type="checkbox"/>					RISULTATO _____				
Anno _____					DEL _____					DATA _____					n° gare _____					-									
SQUADRA "A"										SQUADRA "B"																			
N°		DATA NASCITA		N°		PRESENZA		COGNOME		NOME		COGNOME		NOME		PRESENZA													
		GG MM AA		CARTELLINO		1°T 2°T 3°T										1°T 2°T 3°T													
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
TECNICO A.d.B.		Sig.				Tessera n.				Tessera n.				Tessera n.															
DIRIGENTE ACC.		Sig.				Tessera n.				Tessera n.				Tessera n.															
MASSAGGIATORE		Sig.				Tessera n.				Tessera n.				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"/>		COMPORTAMENTO CALCIATORI SQ. 'A'		<input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE		COMPORTAMENTO CALCIATORI SQ. 'B'		<input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE											
GREEN CARD		<input type="checkbox"/>		N°		<input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO DIRIGENTI SQ. 'A'		<input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE		COMPORTAMENTO DIRIGENTI SQ. 'B'		<input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE											
BAMBINE		<input type="checkbox"/>		N°		<input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'A'		<input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE		COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'B'		<input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE											
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A'		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>		SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B'		NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>		SOSTITUZIONI PUBBLICO SQ. 'B'		NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>											
FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A"		-----		ARBITRO Sig.		-----		FIRMA		-----		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.																													