

F.I.G.C. - Delegazione Provinciale/Distrettuale di

Stagione **2020/2021**

Categoria _____ Gironi | INCONTRO/CONFRONTO

DATA MODALITA' DI GIOCO

MULTIPARTITE RISULTATO

Anno _____

del a n° gare _____

SQUADRA "A"

SQUADRA "B"

N.	DATA NASCITA		N°	COGNOME	NOME	PRESENZA			N.	DATA NASCITA		N°	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.		Tesserata n.		Tesserata n.				TECNICO A.d.B.		Sig.		Tesserata n.		Tesserata n.			
DIRIGENTE ACC.		Sig.		Tesserata n.		Tesserata n.				DIRIGENTE ACC.		Sig.		Tesserata n.		Tesserata n.			
MAGGIORANTE		Sig.		Tesserata n.		Tesserata n.				MAGGIORANTE		Sig.		Tesserata n.		Tesserata n.			

SQUADRA "A" - DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "B"

SQUADRA "B" - DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "A"

SALUTO <input type="checkbox"/>		TIME <input type="checkbox"/>		COMPORIAMENTO <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SALUTO <input type="checkbox"/>		TIME <input type="checkbox"/>		COMPORIAMENTO <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	
INIZIO E FINE GARA		OUT		CALCIATORI SQ."A"		BUONO <input type="checkbox"/>		OTTIMO <input type="checkbox"/>		INIZIO E FINE GARA		OUT		CALCIATORI SQ."B"		BUONO <input type="checkbox"/>		OTTIMO <input type="checkbox"/>	
GREEN CARD <input type="checkbox"/>		N. _____		COMPORIAMENTO		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		GREEN CARD <input type="checkbox"/>		N. _____		COMPORIAMENTO		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	
BAMBINE <input type="checkbox"/>		N. _____		DIRIGENTI SQ."A"		BUONO <input type="checkbox"/>		OTTIMO <input type="checkbox"/>		BAMBINE <input type="checkbox"/>		N. _____		DIRIGENTI SQ."B"		BUONO <input type="checkbox"/>		OTTIMO <input type="checkbox"/>	
SOSTITUZIONI		SI <input type="checkbox"/>		COMPORIAMENTO		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SOSTITUZIONI		SI <input type="checkbox"/>		COMPORIAMENTO		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	
REGOLARI SQ. "A"		NO <input type="checkbox"/>		PUBBLICO SQ. "A"		BUONO <input type="checkbox"/>		OTTIMO <input type="checkbox"/>		REGOLARI SQ. "B"		NO <input type="checkbox"/>		PUBBLICO SQ. "B"		BUONO <input type="checkbox"/>		OTTIMO <input type="checkbox"/>	
FIRMA DIRIGENTE		SQUADRA "A"		FIRMA DIRIGENTE		SQUADRA "B"				FIRMA DIRIGENTE		SQUADRA "A"		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 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.