

F.I.G.C. - Delegazione Provinciale/Distrettuale di														Stagione 2020/2021					
Categoria		Girone   INCONTRO/CONFRONTO										DATA		MODALITA' DI GIOCO		MULTIPARTITE <input type="checkbox"/>		RISULTATO	
Anno		...../...../.....										del.....a.....		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 <input type="checkbox"/>		TIME <input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SALUTO <input type="checkbox"/>		TIME <input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO <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. _____		COMPORTAMENTO <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		GREEN CARD <input type="checkbox"/>		N. _____		COMPORTAMENTO <input type="checkbox"/>		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"/>		COMPORTAMENTO <input type="checkbox"/>		INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>		SOSTITUZIONI		SI <input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO <input type="checkbox"/>		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"				<input type="checkbox"/> Tecnico				FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "B"											
				ARBITRO sig. .... <input type="checkbox"/> Dirigente FIRMA.....															
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.																			