

F.I.G.C. - Coordinamento Federale Regionale Marche S.G.S. - Referto gara Torneo Under 10 Femminile												Stagione 2024/2025								
Categoria		Girone INCONTRO/CONFRONTO						DATA		MODALITA' DI GIOCO		MULTIPARTITE <input type="checkbox"/>								
Anno	/.....						del.....		...a.....		n° gare								
1° TEMPO GARA 5>5				2° TEMPO GARA 5>5:				3° TEMPO GARA 5>5:				TOTALE GARA:		-						
1° TEMPO GARA 2>2				2° TEMPO GARA 2>2				3° TEMPO GARA 2>2				TOTALE GARA:								
1° TEMPO GARA 3>3				2° TEMPO GARA 3>3 :				3° TEMPO GARA 3>3 :				TOTALE GARA:		-						
											TOTALE INCONTRO:		-							
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										
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		SALUTO <input type="checkbox"/>		TIME <input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE						
INIZIO E FINE GARA		OUT		CALCIATORI SQ."A"		<input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO		INIZIO E FINE GARA		OUT		CALCIATORI SQ."B"		<input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO						
GREEN CARD <input type="checkbox"/>		N. _____		COMPORTAMENTO		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE		GREEN CARD <input type="checkbox"/>		N. _____		COMPORTAMENTO		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE						
BAMBINE <input type="checkbox"/>		N. _____		DIRIGENTI SQ."A"		<input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO		BAMBINE <input type="checkbox"/>		N. _____		DIRIGENTI SQ."B"		<input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO						
SOSTITUZIONI		SI <input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE		SOSTITUZIONI		SI <input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE						
REGOLARI SQ. "A"		NO <input type="checkbox"/>		PUBBLICO SQ."A"		<input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO		REGOLARI SQ. "B"		NO <input type="checkbox"/>		PUBBLICO SQ."B"		<input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO						
FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A"				<input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Dirigente FIRMA.....				FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "B"												
FAIR PLAY SQUADRA "A" - TOTALE PUNTI							FAIR PLAY SQUADRA "B" - TOTALE PUNTI													
Da consegnare a mezzo e-mail (fem.marchesgs@figc.it)																				
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.																				