

<b>F.I.G.C. - Delegazione Provinciale/Distrettuale di _____</b>												<b>Stagione _____</b>							
Categoria _____				Girone _____	INCONTRO/CONFRONTO _____				DATA _____			MODALITA' DI GIOCO _____		MULTIPARTITE <input type="checkbox"/>	RISULTATO _____				
Anno _____					...../...../.....				DEL ...../...../.....			.....		n° gare _____	-				
<b>SQUADRA "A"</b>							<b>SQUADRA "B"</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. _____						
<b>SQUADRA 'A' - DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "B"</b>							<b>SQUADRA 'B' - DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "A"</b>												
SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>		TIME OUT <input type="checkbox"/>	COMPORTAMENTO CALCIATORI SQ. 'A' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>		TIME OUT <input type="checkbox"/>	COMPORTAMENTO CALCIATORI SQ. 'B' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO							
GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORTAMENTO DIRIGENTI SQ. 'A' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORTAMENTO DIRIGENTI SQ. 'B' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO									
BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'A' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'B' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO									
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A' SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'A' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B' SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'B' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO									
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.																			