



PICCOLI AMICI

MODELLO COMUNICAZIONE AVVENUTO CONFRONTO

Sq. A _____	Sq. B _____
DATA: ___/___/___ GIR: ___	IMPIANTO: _____

MOMENTO GIOCO SEGNALAZIONI VARIE _____ _____ _____
--

MINIPARTITE 2C2-3C3 SEGNALAZIONI VARIE _____ _____ _____
--

DATA ___/___/___

PER ACCETTAZIONE

FIRMA _____

DATA ___/___/___

FIRMA _____

Si ricorda di allegare le distinte delle squadre partecipanti e di consegnare il modello alla Delegazione LND territorialmente competente.

F.I.G.C. - Delegazione Provinciale/Distrettuale di															STAGIONE ___/___							
Categoria				Girone		INCONTRO/CONFRONTO					DATA			MODALITA' DI GIOCO		MULTIPARTITE <input type="checkbox"/>			RISULTATO			
Anno				-		-					vs			gare _____		-						
SQUADRA " A "										SQUADRA " B "												
DATA DI NASCITA			N°		Presenza					DATA DI NASCITA			N°		Presenza							
N°	GG	MM	AA	Cartellino	COGNOME	NOME		1°T	2°T	3°T	N°	GG	MM	AA	Cartellino	COGNOME	NOME		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.		Tess. N°					TECNICO A.d.B.			Sig.		Tess. N°						
DIRIGENTE ACC.				Sig.		Tess. N°					DIRIGENTE ACC.			Sig.		Tess. N°						
GUARDALINEE				Sig.		Tess. N°					GUARDALINEE			Sig.		Tess. N°						

FIRMA DIRIGENTE
SQUADRA "A"

FIRMA DIRIGENTE
SQUADRA "B"
