



# PRIMI CALCI

## MODELLO COMUNICAZIONE AVVENUTO CONFRONTO

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

MOMENTO GIOCO
SEGNALAZIONI VARIE
_____
_____
_____

MINIPARTITE 4c4 o 5c5
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"

-----