



# PICCOLI AMICI

## MODELLO COMUNICAZIONE AVVENUTO CONFRONTO

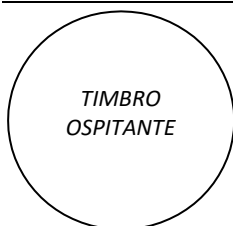
Sq. A _____	Sq. B _____
DATA: ____/____/____ GIR: ____	IMPIANTO: _____

MOMENTO GIOCO
SEGNALAZIONI VARIE
_____
_____
_____

MINIPARTITE 2C2-3C3
SEGNALAZIONI VARIE
_____
_____
_____

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

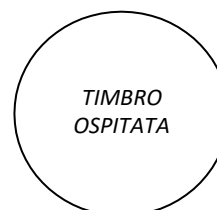
Firma \_\_\_\_\_



PER ACCETTAZIONE

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



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 _____		RISULTATO SHOOTOUT A: _____ - B: _____		RISULTATO* -		
Anno _____				...../...../.....	DEL ...../...../.....					.....		.....		.....		.....			
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.				

FIRMA DIRIGENTE  
SQUADRA "A" \_\_\_\_\_

FIRMA DIRIGENTE  
SQUADRA "B" \_\_\_\_\_