



# PICCOLI AMICI

## MODELLO COMUNICAZIONE AVVENUTO CONFRONTO

<b>Sq. A</b>	<b>Sq. B</b>
<b>Sq. C</b>	<b>Sq. D</b>
DATA: ____/____/____ GIR: ____	IMPIANTO: _____

MOMENTO GIOCO
SEGNALAZIONI VARIE
_____
_____
_____

MINIPARTITE 2C2-3C3
SEGNALAZIONI VARIE
_____
_____
_____

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PER LA SQUADRA A

FIRMA \_\_\_\_\_

PER LA SQUADRA B

FIRMA \_\_\_\_\_

PER LA SQUADRA B

FIRMA \_\_\_\_\_

PER LA SQUADRA C

FIRMA \_\_\_\_\_

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

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 _____			-				
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

-----

FIRMA DIRIGENTE

-----

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 _____				-						
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

\_\_\_\_\_

FIRMA DIRIGENTE

\_\_\_\_\_