

Categoria _____ Anno _____ Girone _____ INCONTRO/CONFRONTO _____ DATA DEL/...../..... MODALITA' DI GIOCO _____ MULTIPARTITE n° gare _____ RISULTATO* -

SQUADRA "A"									
N°	DATA NASCITA			N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA		
	GG	MM	AA				1°T	2°T	3°T
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

SQUADRA "B"									
N°	DATA NASCITA			N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA		
	GG	MM	AA				1°T	2°T	3°T
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

TECNICO A.d.B. Sig. _____ Tessera n. _____
 DIRIGENTE ACC. Sig. _____ Tessera n. _____
 MASSAGGIATORE Sig. _____ Tessera n. _____

TECNICO A.d.B. Sig. _____ Tessera n. _____
 DIRIGENTE ACC. Sig. _____ Tessera n. _____
 MASSAGGIATORE Sig. _____ Tessera n. _____

SQUADRA 'A' - DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "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"/>	SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>
GREEN CARD <input type="checkbox"/>	N° _____	COMPORTAMENTO DIRIGENTI SQ. 'A' <input type="checkbox"/>	BUONO <input type="checkbox"/>	OTTIMO <input type="checkbox"/>
BAMBINE <input type="checkbox"/>	N° _____	COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'A' <input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A' <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>		BUONO <input type="checkbox"/>	OTTIMO <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>			

SQUADRA 'B' - DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "A"

SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>	TIME OUT <input type="checkbox"/>	COMPORTAMENTO CALCIATORI SQ. 'B' <input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>
GREEN CARD <input type="checkbox"/>	N° _____	COMPORTAMENTO DIRIGENTI SQ. 'B' <input type="checkbox"/>	BUONO <input type="checkbox"/>	OTTIMO <input type="checkbox"/>
BAMBINE <input type="checkbox"/>	N° _____	COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'B' <input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B' <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>		BUONO <input type="checkbox"/>	OTTIMO <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>			

FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A" _____ ARBITRO Sig. _____ Tecnico Dirigente FIRMA _____ 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.