

F.I.G.C. - Delegazione Provinciale di Savona

Stagione

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

Disputata a _____
 Campo di gioco _____ ora _____

SQUADRA "A"

SQUADRA "B"

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

N°	DATA NASCITA		N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA		
	GG	MM				AA	1°T	2°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"

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

SALUTO E FINE GARA	INIZIO E FINE GARA	GREEN CARD	BAMBINE	SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A'	SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B'	SUFFICIENTE		OTTIMO	
						INSUFFICIENTE	BUONO	INSUFFICIENTE	OTTIMO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SALUTO E FINE GARA	INIZIO E FINE GARA	GREEN CARD	BAMBINE	SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B'	SOSTITUZIONI PUBBLICO SQ. 'B'	INSUFFICIENTE		OTTIMO	
						INSUFFICIENTE	BUONO	INSUFFICIENTE	OTTIMO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "B" _____
 Arbitro Sig. _____
 FIRMA _____
 Tecnico Dirigente

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.
 Quotora 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.