

Categoria Esordienti A ____/____ Anno _____	Girone	Giornata ____ <input type="checkbox"/> A ____ <input type="checkbox"/> R	INCONTRO / CONFRONTO /	DATA DEL...../...../.....	MODALITA' DI GIUOCO	MULTIPARTITE <input type="checkbox"/> n° gare _____	RISULTATO/.....
---	--------	--	--	------------------------------	------------------------------	--	--------------------------

SQUADRA " A "									SQUADRA " B "										
N°	DATA DI NASCITA			N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA			N°	DATA DI 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°

SQUADRA "A" – DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "B"						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."A"	<input checked="" type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input checked="" type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input checked="" type="checkbox"/> OTTIMO	SALUTO INIZIO E FINE GARA	<input type="checkbox"/>	TIME OUT	<input type="checkbox"/>	COMPORTAMENTO CALCIATORI SQ."B"	<input checked="" type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input checked="" type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input checked="" type="checkbox"/> OTTIMO
GREEN CARD	<input type="checkbox"/>	N° _____	COMPORTAMENTO DIRIGENTI SQ."A"	<input checked="" type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input checked="" type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input checked="" type="checkbox"/> OTTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input checked="" type="checkbox"/> OTTIMO	GREEN CARD	<input type="checkbox"/>	N° _____	COMPORTAMENTO DIRIGENTI SQ."B"	<input checked="" type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input checked="" type="checkbox"/> BUONO	<input checked="" type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input checked="" type="checkbox"/> OTTIMO	
BAMBINE	<input type="checkbox"/>	N° _____					SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. "A"	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ."A"				<input checked="" type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input checked="" type="checkbox"/> BUONO

FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A" _____	<input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Dirigente	FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "B" _____
ARBITRO Sig. _____		FIRMA _____

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.0836/483358 entro 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.