

F.I.G.C. - Delegazione Provinciale di Savona										Stagione																						
Categoria _____					Girone _____					INCONTRO/CONFRONTO					MODALITA' DI GIOCO					MULTIPARTITE <input type="checkbox"/>					RISULTATO*							
Anno _____					DEL _____/_____/_____					DATA					n° gare _____					-												
Disputata a _____										Campo di giuoco _____										ora _____												
SQUADRA "A"															SQUADRA "B"																	
N°			DATA NASCITA			N°			COGNOME			NOME			PRESENZA			N°			COGNOME			NOME			PRESENZA					
			GG MM AA			CARTELLINO									1°T 2°T 3°T									1°T 2°T 3°T								
1																		1									1°T 2°T 3°T					
2																		2									1°T 2°T 3°T					
3																		3									1°T 2°T 3°T					
4																		4									1°T 2°T 3°T					
5																		5									1°T 2°T 3°T					
6																		6									1°T 2°T 3°T					
7																		7									1°T 2°T 3°T					
8																		8									1°T 2°T 3°T					
9																		9									1°T 2°T 3°T					
10																		10									1°T 2°T 3°T					
11																		11									1°T 2°T 3°T					
12																		12									1°T 2°T 3°T					
13																		13									1°T 2°T 3°T					
14																		14									1°T 2°T 3°T					
15																		15									1°T 2°T 3°T					
16																		16									1°T 2°T 3°T					
17																		17									1°T 2°T 3°T					
18																		18									1°T 2°T 3°T					
TECNICO A.d.B.																		TECNICO A.d.B.												Tessera n.		
DIRIGENTE ACC.																		DIRIGENTE ACC.												Tessera n.		
MASSAGGIATORE																		MASSAGGIATORE												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			TIME			COMPORTAMENTO			INSUFFICIENTE			SUFFICIENTE			SALUTO			COMPORTAMENTO			INSUFFICIENTE			SUFFICIENTE					
GREEN CARD			BAMBINE			N°			N°			N°			N°			N°			N°			N°			N°			N°		
SOSTITUZIONI			SOSTITUZIONI			SI			SI			SI			SI			SI			SOSTITUZIONI			SI			SI			SI		
REGOLARI SQ. 'A'			REGOLARI SQ. 'A'			NO			NO			NO			NO			NO			NO			NO			NO			NO		
FIRMA DIRIGENTE			FIRMA DIRIGENTE			FIRMA DIRIGENTE			FIRMA DIRIGENTE			FIRMA DIRIGENTE			FIRMA DIRIGENTE			FIRMA DIRIGENTE			FIRMA DIRIGENTE			FIRMA DIRIGENTE			FIRMA DIRIGENTE			FIRMA DIRIGENTE		
SQUADRA "A"			SQUADRA "A"			SQUADRA "A"			SQUADRA "A"			SQUADRA "A"			SQUADRA "A"			SQUADRA "A"			SQUADRA "A"			SQUADRA "A"			SQUADRA "A"			SQUADRA "A"		
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' elo 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, per il supplemento di informazioni debitamente firmati.																																