

Categoria _____ Gironi _____ INCONTRO/CONFRONTO _____ DATA _____

Anno _____ Risultato SHOOTOUT* _____ Risultato GARA* _____ Risultato FINALE* _____

N°	DATA NASCITA GG MM AA	N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA			N°	DATA NASCITA GG MM AA	N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA				
					1°T	2°T	3°T						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. _____ Tesserina n. _____

DIRIGENTE ACC. Sig. _____ Tesserina n. _____

SQUADRA 'A' - SHOOTOUT: 1° tempo **2° tempo** **totale**

SALUTO	<input type="checkbox"/>	TIME OUT	<input type="checkbox"/>	COMPORAMENTO CALCIATORI SQ. 'A'	<input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	OTTIMO	<input type="checkbox"/>
GREEN CARD	<input type="checkbox"/>	N° _____	COMPORAMENTO DIRIGENTI SQ. 'A'	<input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	OTTIMO	<input type="checkbox"/>	
BAMBINE	<input type="checkbox"/>	N° _____	COMPORAMENTO PUBBLICO SQ. 'A'	<input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	OTTIMO	<input type="checkbox"/>	
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>									

TECNICO DIRIGENTE FIRMA _____

ARBITRO Sig. _____

ESPULSIONI _____

SQUADRA 'A' - AMMONIZIONI: _____

SQUADRA 'B' - SHOOTOUT: 1° tempo **2° tempo** **totale**

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

TECNICO DIRIGENTE FIRMA _____

ARBITRO Sig. _____

ESPULSIONI _____

entro le 48 ore successive alla gara.

Da consegnare in busta chiusa, oppure a mezzo 'Posta prioritaria' e/o mezzo FAX tel. _____ e/o alla e-mail _____

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 (es. liste gara complete)