

F.I.G.C. - SGS - Regione												Stagione									
Categoria _____				Girone	INCONTRO/CONFRONTO					DATA			RISULTATO GARA*		RISULTATO FINALE*						
Anno _____			/...../.....				/...../.....			-		-							
SQUADRA "A"							SQUADRA "B"														
N°	DATA NASCITA			N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA			N°	DATA 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.				
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	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		
GREEN CARD		<input type="checkbox"/>	N°			COMPORTAMENTO DIRIGENTI SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> OTTIMO	GREEN CARD		<input type="checkbox"/>	N°			COMPORTAMENTO DIRIGENTI SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> OTTIMO		
BAMBINE		<input type="checkbox"/>	N°			COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	BAMBINE		<input type="checkbox"/>	N°			COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> OTTIMO		
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A'		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B'		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE		
FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A" _____					ARBITRO Sig.					<input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Dirigente FIRMA					FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "B" _____						
SQUADRA 'A' - AMMONIZIONI:					ESPULSIONI					SQUADRA 'B' - AMMONIZIONI:					ESPULSIONI						
Da consegnare in busta chiusa, oppure a mezzo 'Posta prioritaria' e/o mezzo FAX tel. _____ e/o alla e-mail _____ 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 (es. liste gara complete)																					